

FICHA DE FILIAÇÃO DO SINDSALEM
(Sindicato dos Servidores da Assembleia Legislativa do Estado do Maranhão).

NOME:

ENDEREÇO:

BAIRRO: _____ CEP: _____ FONE: _____

E - MAIL: _____

SETOR DE TRABALHO: _____

DATA DE NASC: ____/____/____

CARGO/FUNÇÃO: _____

CPF: _____ RG: _____ MAT: _____

SITUAÇÃO FUNCIONAL:

() Ativo () Aposentado () Efetivo

Autorizo a Diretoria de Recursos Humanos da Assembleia Legislativa do Maranhão, a descontar, a título de contribuição sindical, 1,00% (um por cento) do meu vencimento (salário base).

São Luís, _____ de _____ de 2019.

ASSINATURA: _____