

## TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO

**EU,** \_\_\_\_\_,  
servidor público estadual do Poder Judiciário do Estado do Maranhão, cadastrado sob  
matrícula nº \_\_\_\_\_ e CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de direito  
que estou ciente que a minha **DESFILIAÇÃO** não me permite usufruir mais os  
benefícios em razão de convênios firmados entre o SINDJUS-MA e a empresa  
conveniada. E, ainda, que tenho que realizar a entrega da minha carteira referente ao  
convênio que aderi e também de todos os beneficiários cadastrados em meu nome.  
Comprometo-me a realizar o pagamento de toda e qualquer mensalidade referente ao  
convênio que não foi possível realizar o desconto em meu contracheque e assumo as  
despesas decorrentes, após o ato de desfiliação, concernente ao uso indevido da minha  
carteira e dos beneficiários em meu nome cadastrado, sob pena das sanções em direito  
admitida. Por ser verdade e dou fé, firmo o presente. São Luís – MA, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

---

NOME COMPLETO

MATRICULA Nº