

## 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 **EXONERAÇÃO** do Poder Judiciário do Estado do  
Maranhão impede o desconto de contratos de convênio, contribuição sindical  
associativa diretamente do meu contracheque. Comprometo-me a realizar o  
pagamento de toda e qualquer mensalidade referente ao convênio ou contribuição  
sindical associativa, conforme planilha demonstrativa de débitos recebido neste  
ato, que teve frustrada a realização do desconto em meu contracheque e assumo as  
despesas decorrentes do uso indevido da minha carteira e dos beneficiários em meu  
nome cadastrado, após o ato de desfiliação, sob pena das sanções em direito  
admitida. Por ser verdade e dou fé, firmo o presente. São Luís – MA, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

---

NOME COMPLETO

MATRICULA Nº