



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras em Educação do Estado da Paraíba

TERMO DE ADESÃO

Eu, (nome) _____, (estado civil) _____, (aposentado(a) ou pensionista) _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, portador da Cédula de RG de nº _____, com número de telefone (____) _____, residente e domiciliado na _____

_____, vem,

() diretamente

() através de seu advogado com poderes de representação: (nome) _____, inscrito na OAB sob o nº _____

informar que opta expressamente por **ADERIR** a todos os direitos e obrigações constantes do **ACORDO JUDICIAL HOMOLOGADO** no **Processo Judicial nº 0849908-15.2020.8.15.2001**, que tramita na 6ª Vara de Fazenda Pública da Comarca de João Pessoa-PB, promovido pelo **Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras em Educação do Estado da Paraíba**.

João Pessoa, (dia) ____ de (mês) ____ de (ano) _____.

ADERENTE