

SINTTEL O PARCEIRO

SINDICATO DOS TELEFÔNICOS/RS

Porto Alegre/RS – Nº 1137 – Janeiro/2010



ATENÇÃO TRABALHADORAS E TRABALHADORES NA EGS

Iniciada negociação da PLR 2010

Conforme firmado no ACT 2009/2011 na cláusula 6ª, mas já com um pouco de atraso, a EGS iniciou a negociação para a PLR 2010 com o Sinttel. A empresa solicitou um prazo até o próximo dia 03 de fevereiro para enviar proposta de indicadores a serem analisados pelo sindicato. Caso a proposta seja coerente, chamaremos uma assembleia para deliberar.

A ideia é que neste mesmo dia aconteça outra assembleia para abrir o processo de eleições para representantes sindicais nesta empresa, pois desde a migração dos trabalhadores para a Alcatel, a EGS ficou sem representante de base.

Outra informação importante que vinha preocupando os trabalhadores, era a indefinição sobre o seguro de vida. Na reunião de hoje, a EGS comprometeu-se a enviar para cada trabalhador e para o Sinttel a cópia da apólice do seguro. Esta mudança aconteceu para unificar a seguradora, já que nos demais estados é a HSBC.

Em relação à proposta da periculosidade – cláusula 9ª –, a empresa apresentou em imagens os locais de trabalho que seriam sujeitos a riscos – isto, no entender da empresa, já que foi um perito contratado pela própria EGS quem fez os laudos.

O Sinttel solicitou mais objetividade, para realmente saber quais os trabalhadores que terão este direito. Sendo assim, ficou marcado para o dia 12 de março uma nova reunião para análise da proposta, visto que um técnico da EGS virá ao Estado para verificar todos os locais de trabalho e conferir quem realmente está trabalhando sob risco.

O Sinttel está acompanhando as propostas de acordos de periculosidade em outros estados, através da Fittel, e solicita aos trabalhadores que fiquem atentos e repassem as informações dos locais de trabalho.

***No mundo do trabalho
nada se concede,
tudo se conquista.
Sindicalize-se.***

Ficha Cadastral de Associado

NOME			DATA
END. RESIDENCIAL		BAIRRO	MATRÍCULA SINTTEL
CIDADE	CEP	FONERESID/CEL	
E-MAIL		FAX	SEXO: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M EST.CIVIL
PAI			DATA DE NASCIMENTO
MÃE			NATURALIDADE
EMPRESA: <input type="checkbox"/> OPERADORA <input type="checkbox"/> PRESTADORA <input type="checkbox"/> OUTROS			NACIONALIDADE
ENDEREÇO COMERCIAL			MATRÍCULA EMPRESA
CIDADE	CEP	FONERESID/CEL	ADMISSÃO EMPRESA
E-MAIL		FAX	LOCAL DE TRABALHO
TIPO DE PESSOA <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input checked="" type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> ESTAGIÁRIO <input type="checkbox"/> OUTROS:			FONE RECADOS
SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> AFASTADO POR SAÚDE <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> OUTRO:			
GRAU DE INSTRUÇÃO <input type="checkbox"/> 1º GRAU COMPLETO <input type="checkbox"/> 1º GRAU INCOMPLETO <input type="checkbox"/> 2º GRAU COMPLETO <input type="checkbox"/> 2º GRAU INCOMPLETO <input type="checkbox"/> 3º GRAU COMPLETO <input type="checkbox"/> 3º GRAU INCOMPLETO			
CARGO/FUNÇÃO			
CARTEIRA PROFISSIONAL Nº SÉRIE	IDENTIDADE	CPF	PIS

Optando por permanecer ou tornar-se associado do Sinttel/RS, preencher os dados a seguir:

DEPENDENTES	PARENTESCO	DATA NASC.	OBSERVAÇÕES: 1º) Anexar uma fotos 3x4.

Local _____
Data _____

Modalidades de Descontos

Autorizo conforme modalidade escolhida abaixo, para desconto do meu salário, o pagamento das mensalidades e/ ou parcelas devidas ao Sinttel.

Desconto em folha de pagamento da empresa e ou fundo de pensão

Depósito Bancário Doc Bancário Outros: _____

Assinatura do Proponente

Presidente