

Assembleia Geral

Embratel apresentou uma nova proposta de ACT, depois da rejeição dos sindicatos em nível nacional

Porto Alegre

Data: 10 de fevereiro

Horário: 8h30min (primeira chamada)
9h (segunda chamada)

Local: AUDITÓRIO DA EMBRATEL
(Bela Vista)

Horário: 13h30min (primeira chamada)
14h (segunda chamada)

Local: AUDITÓRIO DA EMBRATEL
(Marechal Floriano)

Caxias do Sul

Data: 11 de fevereiro

Local: Delegacia regional do Sinttel
Rua Pinheiro Machado, 1652

Horário: 8h30min (primeira chamada)
9h (segunda chamada)



Como publicamos no último boletim, em 21 de dezembro, a proposta de ACT apresentada pela Embratel foi rejeitada pelos sindicatos em nível nacional. Diante desta recusa, e depois de intensa negociação, a Embratel apresentou à Comissão Nacional de Negociação da Fittel, uma nova proposta de ACT 2009/2011.

Sendo assim estamos convocando as companheiras e companheiros da Embratel para Assembleia Geral no dia **10 e 11 (ver no quadro), a fim de deliberar sobre a**

nova proposta de ACT apresentada pela empresa.

Voltamos a esclarecer que o sistema de votação dos Acordos Coletivos na Embratel, que objetiva garantir o federalismo nas decisões dos trabalhadores da empresa, determina que para ser aprovada, a proposta da empresa precisa ter maioria na votação entre os trabalhadores e também entre os sindicatos.

Reproduz e Divulga

Rua Washington Luiz, 572 – Centro - Fone (51) 3286-9600 – Fax (51) 3226-2627
CEP 90010-460 – Porto Alegre/RS – e-mail: sinttelrs@sinttelrs.org.br – Site: www.sinttelrs.org.br

Ficha Cadastral de Associado

NOME			DATA	
END. RESIDENCIAL		BAIRRO	MATRÍCULA SINTEL	
CIDADE	CEP	FONE RESID/CEL		
E-MAIL		FAX		
PAI			SEXO: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M EST.CIVIL	
MÃE			DATA DENASCIMENTO	
EMPRESA: <input type="checkbox"/> OPERADORA <input type="checkbox"/> PRESTADORA <input type="checkbox"/> OUTROS			NATURALIDADE	
ENDEREÇO COMERCIAL			NACIONALIDADE	
CIDADE	CEP	FONE RESID/CEL		
E-MAIL		FAX		
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:				
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