BOLETIM

O PARCEIRO

SINTTEL SINDICATO DOS TELEFÔNICOS/RS

CUT

FITRATELP

Porto Alegre – Setembro/2018 Nº 2317

ATENÇÃO TRABALHADORES NA TELEFONICA-VIVO

O Sinttel estará entregando o CARTÃO DE DESCONTO SINTTEL-RS a seus associados nos seguintes locais e horários :

DIA 17/09/2018

CANOAS - Rua Aurora, 377, das 7h30 às 11h
PORTO ALEGRE - Rua José Bonifácio, 245, das 12h30 às 15h.

DIA 18/09/2018

PORTO ALEGRE
- Na Av. das Indústrias, 795, das 7h30 às 11h.
- Na Rua Carlos Gomes, 283, das 12h30 às 15h.

PARTICIPE DA ASSEMBLEIA DO SINTTEL – DEFINA SEU ACT 2018 – CONHEÇA SEU NOVO SINDICATO, SEUS SERVIÇOS E CONVÊNIOS E SINDICALIZE-SE!

ASSOCIE-SE

TRABALHADOR SINDICALIZADO É TRABALHADOR RESPEITADO!!!!!

Fortalecer o sindicato da sua categoria através da ampliação do seu quadro de associados indica comprometimento com a luta pela valorização do mundo do trabalho e significa mais poder de barganha nas negociações com o patrão, na luta por novas conquistas e na defesa dos direitos dos trabalhadores em todas as suas instâncias.
Portanto, novos associados significam melhores condições para o enfrentamento das várias demandas de lutas.

Consulte o www.sinttelrs.org.br para conhecer um pouco da história do Sinttel/RS, da luta dos telefônicos e outras informações sobre ACT's, convênios, planos de saúde assistência jurídica e saúde do trabalhador, além das colônias de lazer e as sedes I e II.

TRABALHADOR SINDICALIZADO É TRABALHADOR RESPEITADO!

SINTTEL

ASSOCIE-SE

FICHA DE FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS		
NOME		SEXO ( ) F ( ) M
RG	CPF	
NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	NATURALIDADE
ENDEREÇO		
CIDADE/CEP	TELEFONE	
E-MAIL		
DADOS PROFISSIONAIS		
EMPRESA	FUNÇÃO	
( ) A?vo ( ) Fundação ( ) Aposentado(a)INSS ( ) Pensionista		
MATRÍCULA		

MODALIDADE DE DESCONTOS

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

( ) Desconto em folha de pagamento da empresa e/ou Fundo de Pensão
( ) Débito em conta – Banco: _____Agência:_____Conta Corrente:_____
( ) Boleto bancário

_____, de _____de _____.
(local)

_____
Assinatura do(a) Titular

Presidente_____

CUT Rio Grande do Sul FITRATELP

Reproduz e Divulga

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