SINTTEL
SINDICATO DOS TELEFÔNICOS/RS

BOLETIM

O PARCEIRO

CUT
FITRATELP

Porto Alegre – Julho 2019 Nº 2406

ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA CLARO

NEGOCIAÇÃO PPR 2019

Informamos aos trabalhadores da Claro que a Comissão Nacional de Negociação da FITRATEL - CNN, da FITRATELP, se reuniu pela primeira vez com a Claro, no dia 11 de julho, em São Paulo, para iniciar as negociações do PPR 2019.

Na primeira reunião, a Claro apresentou uma proposta de PPR muito ruim e que não valoriza a categoria. A choradeira da empresa é sempre a mesma, que a economia está ruim, que as metas do Placar são elaboradas levando em consideração a conjuntura econômica, a realidade de provisionamento e fluxo de caixa... blá, blá, blá.

A CNN FITRATELP rejeitou a proposta de PPR 2019 porque ela não atende as expectativas dos trabalhadores da Claro. A comissão se manifestou pela exclusão do chamado "gatilho", a aplicação da Súmula 451 do TST na elegibilidade ao programa e que os acidentes de trabalho – todos os tipos – sejam considerados para o pagamento integral do PPR.

A CNN FITRATELP cobrou da Claro um cronograma de datas para as próximas reuniões de negociações tanto do PPR 2019 quanto do Acordo Coletivo de Trabalho 2019/2021 (data-base 1º de setembro).

O pagamento da periculosidade para os trabalhadores oriundos da NET foi outro assunto abordado pela comissão na reunião.

Diante disso, **pedimos aos trabalhadores que se juntem ao seu sindicato para forçar a Claro a avançar nas negociações do PPR 2019, bem como do ACT 2019/2021. Sem a participação efetiva da categoria, a empresa vai continuar achando que todos estão satisfeitos com as condições de trabalho na Claro.**

SUA PARTICIPAÇÃO FORTALECE O SINDICATO. FILIE-SE!

SINTTEL
SINDICATO DOS TELEFÔNICOS/RS

FICHA DE FILIAÇÃO

Dados Pessoais:		
Nome:		Sexo: ☐ F ☐ M
RG:	CPF:	
Data de Nascimento:	Estado Civil:	Naturalidade:
Endereço:		
Cidade/CEP:		Telefone:
E-mail:		
Nome do Pai:	Nome da Mãe:	

Dados Profissionais:		
Empresa:	Cargo/Função:	Matrícula:
Endereço Profissional:		
☐ Ativo(a) ☐ Fundação ☐ Aposentado(a)/INSS ☐ Pensionista		

Modalidade de Desconto

Autorizo, conforme modalidade escolhida abaixo, para desconto no meu salário, o pagamento das mensalidades e/ou parcelas devidas ao Sinttel.

☐ Desconto em folha de pagamento da empresa e/ou pela Fundação Atlântico.

☐ Débito em Conta.
Banco:_____ Agência _____ Conta Corrente _____

☐ Boleto bancário

_____,_____de_____de_____.
(Local)

_____
Assinatura do(a) Titular

Presidente _____

CUT Rio Grande do Sul

SINTTEL/SINTPq 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