



# O PARCEIRO

Porto Alegre - Agosto/2020 - N° 2491

## ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) DAS EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PLANTAS TELEFÔNICAS INTERNA E EXTERNA

### CHAMADA PARA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA INICIADA EM 20/03/2020



#### EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

O SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS DE TELECOMUNICAÇÕES E OPERADORES DE MESAS TELEFÔNICAS NO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - SINTTEL/RS, por seu presidente, Gilnei Porto Azambuja, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, convoca todos(as) os(as) empregados(as) integrantes da categoria profissional representada pelo SINTTEL-RS, empregados(as) de empresas que realizam os serviços da planta telefônica interna (manutenção de sistemas irradiantes e equipamentos de rádio, micro-ondas, transmissão, e infraestrutura em sites da rede móvel de telecomunicações) e todos(as) os(as) empregados(as) de empresas que realizam serviço da rede telefônica externa (instalação e manutenção da rede telefônica - por fio, por micro-ondas e por satélite) do estado do Rio Grande do Sul, associados(as) ou não, para comparecerem à continuidade da Assembleia Geral Extraordinária iniciada em 20\03\2020.

A reunião de continuidade da Assembleia Geral Extraordinária **será realizada no dia 12\08\2020 às 18h30**, em primeira chamada e, na ausência do quórum estatutário, às 19hs, em segunda chamada com qualquer quórum, **no auditório da SEDE II do SINTTEL-RS, sito à rua General Auto, nº 349**, a fim de deliberarem sobre a Convenção Coletiva negociada entre SINTTEL-RS e SINSTAL para o período 2020-2021.

Porto Alegre, 7 de agosto de 2020.

Gilnei Porto Azambuja  
Presidente do SINTTEL-RS

## 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

Dependente	CPF	Data de Nascimento	Parentesco

## 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 \_\_\_\_\_