BOLETIM
O PARCEIRO
Porto Alegre – ABRIL/2022 Nº 2684

ATENÇÃO TRABALHADORES/AS NA **OI/PAGGO**

A SINTTEL-RS e a FITRATELP informam aos **trabalhadores/as das Lojas Oi Paggo** que a empresa apresentou à Federação os resultados do PPR 2021.

Os empregados elegíveis ao programa vão receber o PPR 2021 na próxima sexta-feira (29/4), conforme as regras e critérios de elegibilidade do Acordo Coletivo. Veja o percentual do salário nominal que será pago em cada região:

RCO (AC, DF, GO, MS, MT, RO e TO)	0,50 salário nominal
RMN (MG, BA, SE, AL, PE e PB)	0,39 salário nominal
RRJ (RJ e ES)	0,30 salário nominal
RNN (CE, PI, MA, PA, AP, AM, RR e RN)	0,51 salário nominal
RSP(SP)	0,09 salário nominal
RSUL (**RS**, PR e SC)	0,51 salário nominal

Lembramos aos trabalhadores das Lojas Oi Paggo que **o valor do PPR 2021 NÃO é um presente ou uma bondade da empresa, e SIM o resultado do esforço de cada empregado**, que se dedicou profissionalmente para alcançar as metas do programa.

Esperamos que em 2022 os resultados sejam melhores. E, mais importante, **temos que aumentar a participação da categoria na luta em defesa dos empregos e direitos trabalhistas**.

A LUTA CONTINUA!

FILIE-SE AO SINDICATO!

TRABALHADOR/A SINDICALIZADO/A,
É TRABALHADOR/A RESPEITADO/A!

Preencha a ficha de sindicalização e entregue para o dirigente sindical

SINTTEL SINDICATO DOS TELEFÔNICOS/RS | CUT Rio Grande do Sul | SINTTEL/SINTPq FITRATELP

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

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

Orientação para entrega da Ficha:

Entregue a ficha ao seu Representante Sindical ou encaminhe para o email sinttelrs@sinttelrs.org.br ou via WhatsApp para a Secretaria, através do número (51) 9972 6.8883 em arquivo PDF, JPG ou outro arquivo disponível.

Autorização

Com base na Lei 13.709/18, que regula a Proteção de Dados Pessoais, autorizo o SINTTEL/RS, por tempo indeterminado, a utilizar os meus dados pessoais, inclusive, os sensíveis, bem como os dados dos meus dependentes e companheiro (a), para informar ao meu empregador e/ou qualquer outra pessoa jurídica e/ou física sobre: a minha filiação a esta entidade sindical e/ou implementar/formalizar/exercer adesão a convênio de lazer, convênios de consumo, plano de saúde, cursos, desde que tenham sido requeridos por mim.

Por conta da filiação a esta entidade sindical, desde já, autorizo o SINTTELRS a promover minha adesão/participação ao Convênio com a Masterclin Serviços Administrativos Ltda - CNPJ: 14.712.948/0001-84, que assegura descontos na prestação de serviços de empresas/restaurantes, entre outros, desde que credenciados à Masterclin.

Autorizo o SINTTEL/RS, a utilizar minha imagem nos jornais, fotos, revistas, site, redes sociais e em qualquer outro meio de comunicação, inclusive, os telemáticos para matérias/publicidade/informativo/panfletos/boletins relacionados: ao trabalho, as relações coletivas de trabalho e de qualquer outro conteúdo de interesse da categoria telefônica, não servindo esta autorização para questões político-partidárias.

Declaro, para todos os fins e sob as penas da lei, que estou regularmente autorizado a fornecer os dados pessoais e sensíveis dos meus dependentes e de meu (minha) companheiro (a).

_____,_____de_____de_____.
(Local)

_____
Assinatura do(a) Titular

Presidente _____