

**ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA ALGAR TELECOM****PROPOSTA APROVADA**

O SINTTEL-RS informa aos trabalhadores/as na ALGAR TELECOM que a decisão da maioria dos trabalhadores presentes nas assembleias nos Estados foi pela **APROVAÇÃO** da proposta de Acordo Coletivo de Trabalho (ACT) 2022/2024 e PLR 2022 apresentada pela empresa, conforme as regras e condições previstas no pacto federativo (DF, MG, SE, PB e RS).



No entendimento da CNN FITRATELP/ALGAR, a proposta não atendeu na íntegra a Pauta de Reivindicações da categoria, mas foi a proposta possível de ser arrancada da empresa. Como sempre, a decisão soberana e democrática dos trabalhadores será respeitada.

É importante destacar que avançamos em vários pontos de interesse dos trabalhadores, um deles foi acabar com as diferenças no valor do Vale Refeição (VR) que a empresa vinha praticando em Estados diferentes. Lutamos e conseguimos acabar com essa prática discriminatória, pois o VR deve ser igual – independente do Estado ou região – para todos os trabalhadores da empresa.

Finalmente, agradecemos o apoio e a confiança dos trabalhadores na CNN FITRATELP/ALGAR. Vamos continuar ao lado da categoria buscando melhores condições de trabalho na empresa. Mas é bom lembrar que as nossas conquistas são do tamanho da nossa capacidade de lutar por nossos direitos.

**SINDICALIZE-SE! TRABALHADOR/AS  
SINDICALIZADO É TRABALHADOR/A RESPEITADO!**



# FICHA DE FILIAÇÃO

## DADOS PESSOAIS

Nome:	Gênero: Masculino ( ) Feminino ( ) Outro ( ) Prefiro não dizer ( )		
RG:	CPF:		
Data 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 ( ) 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-RS

( ) 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](mailto:sinttelrs@sinttelrs.org.br) ou via WhatsApp para Secretaria, através do número (51) 99726.8883 em arquivo PDF, JPG ou outro arquivo disponível | Pelo Site do SINTTEL-RS: Na Aba sindicalize-se imprima a ficha e proceda como acima orientado ou responda o questionário e envie on-line. Na sequência, o trabalhador(a), receberá a ficha preenchida conforme questionário para assinatura eletrônica.

### 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 Titular)

\_\_\_\_\_  
(Presidente)