BOLETIM

O PARCEIRO

Porto Alegre – JANEIRO/2023 Nº 2804

ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA SINOS TELECOM

ASSEMBLEIA DE PAUTA ACT - 2023/2025

DIA: 30 DE JANEIRO DE 2023
HORA: 1ª CHAMADA ÀS 7h30 E 2ª CHAMADA ÀS 8h
AGENDE-SE E PARTICIPE!

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, entidade sindical de primeiro grau, com sede na rua Washington Luiz, nº 572, em Porto Alegre/RS vem, por seu presidente, Gilnei Porto Azambuja, convocar todos os empregados da **SINOS TELECOM**, associados ou não, para a Assembleia Geral Extraordinária, a ser realizada no **dia 30 de janeiro de 2023**, em primeira convocação às 7h30 e, em segunda convocação às 8h, com qualquer quórum, na Rua Guilherme Grovermann, 480, Novo Hamburgo, RS, a fim de deliberarem sobre a ordem do dia:

1º) Análise e deliberação da pauta de reivindicações para renovação do ACT 2023/2025;

2º) Autorização à diretoria deste Sindicato para negociar, celebrar, assinar Acordo Coletivo de Trabalho, bem como para formular protesto judicial, instaurar dissídio coletivo e firmar acordo nos respectivos autos.

Porto Alegre, 24 de janeiro de 2023.
Gilnei Porto Azambuja
Presidente

"TRABALHADOR SINDICALIZADO É TRABALHADOR RESPEITADO!"

FICHA DE FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS		
Nome:	Sexo: Masculino ( ) Feminino ( ) Gênero: Outro ( ) Qual:	
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 Nascimento	Parentesco

MODALIDADE DE DESCONTO

1) TRABALHADORES ATIVOS - Autorizo, conforme a modalidade escolhida abaixo, o desconto no meu salário base, do valor correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) para pagamento da mensalidade associativa ao SINTTEL-RS.
2) APOSENTADOS E PEN SIONISTAS - Autorizo, conforme a modalidade escolhida abaixo, o desconto no percentual de 0,33% (zero, trinta e três por cento) do valor do meu benefício previdenciário para pagamento da mensalidade associativa de forma bimestral ao SINTTEL-RS.
OBSERVA-SE QUE: Em caso de associado ser adquirente/beneficiário de Plano de Saúde junto à entidade, os valores serão recebidos cumulativam ente de forma mensal.

Autorizo, conforme modalidade escolhida abaixo, para desconto no meu salário, o pagamento das mensalidades e/ou parcelas devid as ao SINTTEL-RS:
( ) Desconto em folha de pagamento da empresa.
( ) 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 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 sindica l, desde já, autorizo o SINTTEL -RS 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, inclus ive, os telemáticos para matérias/publicidade/informativo/panfletos/boleti ns 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).

Local _____, _____ de _____ de _____.

_____
(Assinatura do Titular)

_____
(Presidente)

Para se sindicalizar pelo site, acesse o QRCode