



# O PARCEIRO



Porto Alegre – Fevereiro/2023 N° 2810

ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA TELEMONT

# ASSEMBLEIA DIA 27/02

# PARTICIPE!



## EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

O SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS DE TELECOMUNICAÇÕES E OPERADORES DE MESAS TELEFÔNICAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL – SINTTEL-RS, por seu presidente, Gilnei Porto Azambuja, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, convoca todos os trabalhadores da **TELEMONT ENGENHARIA DE TELECOMUNICACOES S/A**, do estado do Rio Grande do Sul, integrantes da categoria profissional representada pelo SINTTEL-RS, associados ou não, para comparecerem à Assembleia Geral Extraordinária, a realizar-se no dia 27/02/2023, às 19h, em primeira chamada e, na ausência do quórum estatutário, às 19h30min, em segunda chamada com qualquer quórum, a fim de deliberarem sobre a seguinte Ordem do Dia:

1º) Autorização à diretoria deste Sindicato para negociar; assinar acordo coletivo e/ou aditivo ao acordo coletivo de trabalho em vigor e ajuizar dissídio coletivo de trabalho e

2º) Análise e deliberação da pauta de reivindicações para revisão das cláusulas econômicas do acordo coletivo vigente.

A sessão da assembleia será online, no dia 27/02/2023, a partir das 19h, através do Google Meet - endereço <https://meet.google.com/tkz-hi qp-zhv>

Porto Alegre, 16 de fevereiro de 2023.  
Gilnei Porto Azambuja  
Presidente

# 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 PENSIONISTAS** - 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 cumulativamente de forma mensal.
- 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.  
( ) 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 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, 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).

Local \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Titular)

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

Para se sindicalizar pelo site, acesse o QRCode

