

CONVOCAÇÃO DE ASSEMBLEIA DE Pauta DO ACORDO COLETIVO DE TRABALHO DOS EMPREGADOS DA BITCOM – 2019\2020

Convocamos os trabalhadores da BITCOM, a participarem de assembleia do SINTTEL-RS para elaborar proposta dos trabalhadores empregados da Empresa para a renovação do acordo Coletivo de Trabalho 2019\2020.

Participe das assembleias e dê sua opinião sobre a proposta de pauta de reivindicações que a Direção do SINTTEL-RS apresenta aos trabalhadores. Este é o momento para analisar e acrescentar sua opinião, no que deve ser apresentado à Empresa, para negociar a renovação do Acordo Coletivo de Trabalho deste ano, aprimorando este Acordo, para valer até junho de 2020.

Após a definição da proposta de pauta de reivindicações, a Direção do Sindicato, reunirá com a Direção da Empresa, para negociar os termos da renovação do Acordo 2019\2020, e assim que concluída, a Direção do SINTTEL-RS, levará a proposta para os trabalhadores definirem se aceitam ou não a proposta que surgiu da mesa de negociação. Se aceitarem, fecha o ACT, se não aceitarem, voltam a negociação, enquanto houver possibilidade de acerto final da proposta negociada.



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 vem, por seu Presidente, Gilnei Porto Azambuja, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, convocar todos os empregados da empresa BITCOM, associados ou não, para comparecerem à Assembleia Geral Extraordinária, a ser realizada no dia 30 de maio, na Sede Regional do Sindicato, em Caxias do Sul, sito a Rua Dom José Barea, 893, esquina com a rua Angelina Michellon, às 17h30, em primeira chamada e às 18h, em segunda e última chamada, para deliberar sobre a seguinte ordem do dia:

- 1) Pauta de reivindicação para a Renovação do ACT 2019\2020.

Porto Alegre, 23 de maio de 2019.

Gilnei Porto Azambuja
Presidente

PARTICIPE DA ASSEMBLEIA E DEFINA SUAS CONDIÇÕES DE TRABALHO

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 _____

Reproduz e Divulga