

ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA CLARO

GANÂNCIA SEM LIMITES II



Informamos aos trabalhadores na Claro que a Comissão Nacional de Negociação da FITRATELP esteve reunida com a empresa pela segunda vez, no dia 1º de outubro, em São Paulo, para dar continuidade às tratativas do Acordo Coletivo de Trabalho 2019/2021 e o PPR 2019 da categoria.

Sem meias palavras, a Claro afrontou seus trabalhadores com um pacote de maldades disfarçado de proposta. Veja: reajuste salarial de apenas 1,7% somente

em março de 2020; zero de aumento no Piso Salarial; 2% no VR/VA e Auxílio Creche somente em janeiro de 2020; quebra de caixa 1,7% para março de 2020; e zero de reajuste no auxílio medicamento.

De forma inequívoca, essa proposta foi rejeitada em mesa pela CNN FITRATELP. Durante as negociações, lamentavelmente, a Claro tem se comportado como uma empresa mesquinha e que não respeita seus trabalhadores, uma vez que suas propostas de ACT 2019/2021 e PPR 2019 estão longe de atender a Pauta de Reivindicações da categoria.

Alertamos, mais uma vez, aos companheiros que a empresa tem um objetivo: retirar direitos consagrados e empurrar as negociações do ACT 2019/2021 com a barriga, condicionando assim a aprovação de uma possível proposta ridícula ao adiantamento de um percentual do PPR. Mas a CNN FITRATELP não vai aceitar isso. Sendo assim, a nossa resposta deve ser a mobilização da categoria para fortalecer os Sindicatos e a Federação. Vamos à luta e fiquem atentos ao próximo informativo.

A próxima reunião está agendada para o dia 15/10/2019.

FILIE-SE AO SEU SINDICATO! Campanha Salarial 2019/2021 dos Trabalhadores da Claro

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**