

## ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA EQS QUE PRESTAM SERVIÇOS À CLARO

Após a primeira reunião, que ocorreu no dia 10/02/21, encaminhamos o ofício (Sec nº 068/2021) no dia 08/03/21, no qual questionávamos esclarecimentos de algumas dúvidas e denúncias efetuadas pelos trabalhadores na área de telecomunicações e somente em julho a empresa reuniu-se conosco.

Após vários e-mails enviados cobrando retorno da empresa, conseguimos agendar uma reunião com o advogado da mesma, que ocorreu no dia 06/07/2021. Nesta reunião, o representante da empresa veio com uma postura totalmente diferente da primeira reunião. Pois na primeira, informamos para o advogado da empresa que sabemos que não temos a representação dos trabalhadores, mas que queremos alguns esclarecimentos sobre as irregularidades que estão ocorrendo, neste momento ele se prontificou a verificar com a empresa sobre essas questões e informou que traria a resposta. Disse que poderíamos tratar de forma amigável estas questões.

Mas na segunda reunião, não foi isto que ocorreu. O mesmo veio com uma postura fechada e alegando que o SINTTEL-RS não tem a representatividade desses trabalhadores e dando como encerrada qualquer forma de negociação amigável. Relatou, naquele momento, que a empresa não tem nenhum tipo de irregularidade em relação aos trabalhadores.

Frente a isso, no dia 15/07/21, o Sindicato fez uma denúncia no MPT, na qual estamos notificando a empresa EQS e a CLARO para que prestem os devidos esclarecimentos e que fique clara a representatividade sindical destes trabalhadores da área técnica.

**TRABALHADORES, CASO NECESSÁRIO FAÇAM DENÚNCIA  
ANÔNIMA PELO LINK <http://www.prt4.mpt.mp.br/>**

### **MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO (MPT-RS)**

**Denúncias podem ser feitas 24 horas por dia, 7 dias por semana,  
clikando em <https://peticionamento.prt4.mpt.mp.br/denuncia>.**

**Telefones para contatos no período de quarentena, de segundas a  
sextas-feiras, das 11h às 17h - Fonte: [www.prt4.mpt.mp.br](http://www.prt4.mpt.mp.br)**

**UNIDOS SOMOS MAIS FORTES!**

**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**