

**CONVOCAÇÃO DE ASSEMBLEIA
DOS(AS) TRABALHADORES(AS) DA KMR
PARA DELIBERAR SOBRE A PAUTA DE
REIVINDICAÇÕES AO ACT 2021/2022**



**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, n° 572, em Porto Alegre/RS vem, por seu presidente, Gilnei Porto Azambuja, convocar todos os trabalhadores na empresa **KMR**, para assembleia geral que ocorrerá na quinta-feira, no **dia 16 de setembro de 2021**, às 7h30, em primeira chamada, e às 8h, em segunda chamada, de forma virtual, no endereço Rua Potiguara n° 95, em Novo Hamburgo a fim de apreciar e deliberar sobre a seguinte ordem do dia:

- a) Deliberação da pauta de reivindicações do ACT 2021/2022.**

Porto Alegre, 10 de setembro de 2021.

Gilnei Porto Azambuja

Presidente

PARTICIPE DA ASSEMBLEIA. JUNTOS, SOMOS FORTES!

Dados Pessoais:

Nome:		Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> 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:			
<input type="checkbox"/> Ativo(a)	<input type="checkbox"/> Fundação	<input type="checkbox"/> Aposentado(a)/INSS	<input type="checkbox"/> 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

Autorização

A fim de atender as exigências da Lei n. 13.709/18 que regula a Proteção de Dados Pessoais, autorizo o SINTTELRS enviar meus dados pessoais, inclusive, quanto a filiação a este sindicato ao meu empregador, bem como a qualquer pessoa jurídica e/ou física para formalização de adesão a convênios de lazer, convênios de consumo, plano de saúde, cursos, os quais tenham sido expressamente requeridos por mim.

_____, de _____ de _____
(Local)

Assinatura do(a) Titular

Presidente _____

Reproduz e Divulga