



ATENÇÃO TRABALHADORES/AS NA CLARO

CLARO: PROPOSTA APROVADA

EM TODOS OS ESTADOS

A Comissão Nacional de Negociação da FITRATELP (CNN FITRATELP/CLARO) e o SINTTEL-RS, informam aos trabalhadores, que os empregados na CLARO aprovaram nos Estados representados pela FITRATELP a proposta de Acordo Coletivo de Trabalho (ACT) 2021/2023 e PPR 2021 apresentada pela empresa.

A Federação já comunicou à Claro a decisão da categoria e espera que os efeitos deste acordo entrem em vigor imediatamente.

A CNN FITRATELP/CLARO esclarece aos trabalhadores que a proposta não é a ideal mas, no atual cenário econômico do país, foi a possível de ser negociada com a empresa.

Durante as assembleias estaduais, todos os pontos da proposta foram esclarecidos pelos sindicatos e a ampla maioria dos empregados presentes nas assembleias votaram pela aprovação.

A decisão democrática e soberana da categoria será respeitada pela FITRATELP.

Veja no quadro abaixo o resultado da votação em cada Estado:

UF	DATA ASSEMBLEIA	Nº PRESENTES	VOTOS A FAVOR	VOTOS CONTRA	BRANCOS/ NULOS	ABSTENÇÕES	RESULTADO
DF	18/11/2021	573	549	17	7	0	APROVADO
MA	17/11/2021	70	65	5	0	0	APROVADO
MG	18/11/2021	963	900	57	6	0	APROVADO
PA	17/11/2021	156	142	12	0	2	APROVADO
PB	17/11/2021	35	35	0	0	0	APROVADO
PI	19/11/2021	48	44	4	0	0	APROVADO
RS	18/11/2021	849	818	26	0	5	APROVADO
SE	19/11/2021	33	33	0	0	0	APROVADO
	TOTAL	2727	2586	121	13	7	APROVADO

Finalmente, agradecemos os trabalhadores que reservaram um pouco do seu precioso tempo e participaram efetivamente das Assembleias. Pedimos a todos que continuem unidos ao seu sindicato nesta luta por melhores condições de trabalho na CLARO. Somente unidos – sindicato e trabalhadores – avançaremos nas nossas conquistas!

A LUTA CONTINUA SEMPRE COM A PARTICIPAÇÃO DOS TRABALHADORES!

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**Autorização**

Com base na Lei 13.709/18, que regula a Proteção de Dados Pessoais, autorizo o SINTEL/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 SINTELRS 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 SINTEL/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).

_____, ____ de _____ de _____.
(Local)_____
Assinatura do(a) Titular

Presidente _____