



ATENÇÃO TRABALHADORES/AS NA STEIN

A Comissão Nacional de Negociação da Fitratelp (CNN FITRATELP/STEIN) e o SINTTEL-RS informam aos trabalhadores/as que, no dia 16 de novembro, aconteceu nova reunião com a representação da empresa. Apesar de terem sido agendados quatro encontros, a empresa só compareceu em dois.

Na oportunidade voltamos a tratar de diversos temas como diárias, compensações de jornada, vale refeição e aluguel de veículos, entre outros.

O processo de negociação com a empresa está bastante cansativo, pois a cada reunião fica claro que a empresa deseja somente apresentar a proposta econômica e não demonstra interesse em sanar os problemas apontados pelos trabalhadores nas assembleias de formação de pauta e em denúncias posteriores que chegaram aos sindicatos. Após a última reunião a empresa apresentou uma proposta de reajuste.

Entendemos que essa proposta está aquém daquilo que o trabalhador pleiteia e necessita, conforme encaminhado na pauta apresentada à empresa. Estamos muito distantes da data-base e essa proposta, apresentada agora, não indeniza o período retroativo à 01 de junho de 2021.

Uma nova reunião está marcada para acontecer na próxima quinta-feira 25/11. Esperamos que haja um direcionamento de resolução com relação aos problemas discutidos, inclusive o avanço na proposta de reajuste apresentada.

É necessário que os trabalhadores estejam engajados e permaneçam juntos aos sindicatos para que possamos fortalecer a luta em prol de melhorias de condições de trabalho e reajuste salarial.

FIQUEM ATENTOS AOS PRÓXIMOS INFORMATIVOS



ITENS	FITRATELP (MAMG/PAVPB/PI/RS/SE)
PISO	R\$1.285,20
REAJ SALARIAL	5%. A partir da folha de Outubro/21 Abono R\$200,00 - Parcela. única na folha de pagamento do mês subsequente ao da assinatura do ACT
AUX ALIM	5,0%; a partir de Out/21 Dias úteis Correção das faixas salariais da tabela de descontos em 7,0%
PNE	R\$364,35
CRECHE	R\$ 343,35
VGÊNCIA	31/05/2022
DATA BASE	jun
JORNADA	44 H - Segunda a Sexta
PLANO DE SAÚDE	Redução do teto da coparticipação (50%) de R\$135,04 para R\$124,05 por procedimento/mês.
DEMAIS CONDIÇÕES	Mantidas
ADITIVO/ACT	ACT

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 _____