

# ATENÇÃO EX-EMPREGADOS DA SEREDE S/A, QUE OCUPARAM O CARGO DE G.A E QUE FORAM IMPACTADOS PELA ALTERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO PROMOVIDA EM 01/07/2016, QUE DISPENSOU O REGISTRO DE HORÁRIO DE TRABALHO

## ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

O Sindicato dos Trabalhadores em Empresas de Telecomunicações e Operadores de Mesas Telefônicas do Estado do Rio Grande do Sul – SINTTEL/RS, entidade sindical de primeiro grau, com sede na rua Washington Luiz, n. 572, Bairro Centro Histórico, convoca os **ex-empregados da SEREDE S/A, que ocuparam o cargo de Gestor de Área** e que por conta da alteração contratual da empresa, deixaram de registrar a jornada de trabalho, a contar de 01/07/2016, para comparecerem à Assembleia Geral Extraordinária que será realizada no **dia 08/08/2024, às 18h30** em primeira convocação e às **19h** em segunda convocação, por videoconferência através do link de acesso <https://meet.google.com/jed-gfjpkem>, com a seguinte ordem do dia:

1) Informar aos ex-empregados da SEREDE S/A, que ocuparam o cargo de Gestor de Área e que tiveram o contrato de trabalho alterado, deixando de registrar o horário a contar de 01/07/2016, sobre o acordo judicial parcial celebrado entre o SINTTEL/RS e a empresa, nos autos do processo nº 0021552-75.2016.5.04.0017; e

2) Oportunizar aos empregados convocados o direito exercer individualmente a adesão ou não aos termos e valores da proposta de acordo judicial celebrado no processo acima indicado.

Porto Alegre, 03 de agosto de 2023

Gilnei Porto Azambuja  
Presidente do SINTTEL/RS

### LISTAGEM DOS SUBSTITUÍDOS

ADRIANO GEHLEN VIEIRA	LAURO DIAS CRUZ
ALEX SANDO GONCALVES DA SILVA	LEANDRO CUNHA INCHAUSTE
ALEXANDRE VARGAS FIGUEIRO	LISIANE SILVA MACHADO
ALMIR AVILA DE MELLO FILHO	LUCIANO FERNANDES
ANTONIO PAULO SILVA DE SOUZA	LUCIANO SCHUASTZ AUPT
CARLOS EDUARDO STAUB	LUCIANO VAZ FRIEDRICH
CARLOS ROBERTO DOS SANTOS&USTODIO	LUIS ANTONIO SILVA DOS SANTOS
CASSIO SANTOS DOS REIS	LUIS FERNANDO ANTQUEVIEZC
CHRISTIAN JESUS FERREIRA	LUIS FERNANDO LEAO DOS SANTOS
CRISTIAN IRALA DIAS	MAIKEL ROSA DE OLIVEIRA
DAITON RODRIGO BAIER	MARCELO ANDERSON SCHUCK
DIEGO LIMAVIEIRA	MARCIO ADRIANO CARDOSO DE FREITAS
DIONI BARROS VOLZ	MARCIO ALESSANDRO PAPKE
DIORLI VIEIRA DE SIQUEIRA	MARCOS ANTONIO MARTINS DOS SANTOS
DIRSON LEANDRO VIER MAYER	MARCOS COSTA DA SILVA
EDER SOARES OLIVIER	MARCOS ROBERTO DOMINGUES
ELDONROZIMAR VIANNA SAUZEM	MARKO ANTONIO FELIPI
EVERTON LUIZ PIO DE OLIVEIRA	MAURICIO AZEVEDO GLADZIK
EVERTON MELO DA CRUZ	MAURO LABANDEIRA GOMES
FABIO DA SILVA ALMEIDA	ONEIDE ANTONIO SIVERIS DE OLIVEIRA
FERNANDA NOYA FERNANDES	PABLO ANDREI EBRHARDT
FERNANDO DE ARAUJO BROCHI	RAFAEL CASTRO DA SILVA
FERNANDO FERREIRA DA SILVA	RENAM BARBOSA BECKER
GERSON HENRIQUE SCHMITT	RICARDO PEREIRA RECHE
GILSON DOS SANTOS	ROBERTO DOLINSKI JUNIOR
GUSTAVO TONET RAMBORGER	RODRIGO GERGEN
JAIRO DE ARAUJO LOPES	RODRIGO PESENTI
JARDEL PINHEIRO FLORES	ROGERIO SOARES OLIVEIRA
JONATAS DE VARGAS LAUFER	RONALDO TOZZO HELL
JORGE LUIS LORENZATO DE OLIVEIRA	SILVIO EGIDIO PRIMAZ
JOSE ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS	VAGNER PORTO DA SILVA
JOSE CARLOS BITENCOURT SILVA	VANESSA MACHADO LEME
JULIO CESAR VITORIA MORAES	VILNEI SOARES DE VARGAS JUNIOR
JULIO EVERTON BERTOL REMIAO	

# AGENDE-SE E PARTICIPE!

# FICHA DE FILIAÇÃO

## DADOS PESSOAIS

Nome:	Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )	
	Gênero: Outro ( ) Qual:	
RG:	CPF:	
Data 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 ( ) Fundação ( ) Aposentado/a INSS ( ) Pensionista			
Dependente	CPF	Data Nascimento	Parentesco

## MODALIDADE DE DESCONTO

**1) TRABALHADORES ATIVOS** - Autorizo, conforme a modalidade escolhida abaixo, o desconto no meu salário base, do valor correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) para pagamento da mensalidade associativa ao SINTTEL-RS.

**2) APOSENTADOS E PENSIONISTAS** - Autorizo, conforme a modalidade escolhida abaixo, o desconto no percentual de 0,33% (zero, trinta e três por cento) do valor do meu benefício previdenciário para pagamento da mensalidade associativa de forma bimestral ao SINTTEL-RS.

**OBSERVA-SE QUE:** Em caso de associado ser adquirente/beneficiário de Plano de Saúde junto à entidade, os valores serão recebidos cumulativamente de forma mensal.

Autorizo, conforme modalidade escolhida abaixo, para desconto no meu salário, o pagamento das mensalidades e/ou parcelas devidas ao SINTTEL-RS:

- ( ) Desconto em folha de pagamento da empresa.  
( ) Débito em conta | Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_  
( ) Boleto bancário

## ORIENTAÇÃO PARA ENTREGA DA FICHA

Entregue a ficha ao seu Representante Sindical ou encaminhe para o email [sinttelrs@sinttelrs.org.br](mailto:sinttelrs@sinttelrs.org.br) ou via WhatsApp para Secretaria, através do número (51) 99726.8883 em arquivo PDF, JPG ou outro arquivo disponível | **Pelo Site do SINTTEL -RS:** Na Aba sindicalize -se imprima a ficha e proceda como acima orientado ou responda o questionário e envie on-line. Na sequência, o trabalhador(a), receberá a ficha preenchida conforme questionário para assinatura eletrônica.

## AUTORIZAÇÃO

Com base na Lei 13.709/18, que regula a Proteção de Dados Pessoais, autorizo o SINTTEL -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 SINTTEL -RS 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 SINTTEL -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).

Local \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Titular)

\_\_\_\_\_  
(Presidente)

Para se sindicalizar pelo site, acesse o QRCode

