

ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA EMPRESA V.TAL**NEGOCIAÇÕES DO ACT COM A V.TAL**

O SINTTEL-RS e a Comissão Nacional de Negociação da Fitratelp (CNN FITRATELP/V.tal) informam aos trabalhadores/as na V.tal que houve a **terceira rodada de negociação**, na sexta-feira (20/9), para negociar o **ADITIVO ao Acordo Coletivo de Trabalho – ACT 2023/2025** dos trabalhadores. Lembrando que a **data-base da categoria é 1º de setembro** e este ano serão negociadas as **CLÁUSULAS ECONÔMICAS** do acordo.



Depois de muito esforço da CNN FITRATELP/V.tal nesse processo de negociação difícil, o entendimento dos trabalhadores é que na terceira reunião **a empresa avançou na sua proposta**. No entanto, a V.tal ainda tem margem para melhorar a proposta apresentada. Diante disso, a CNN FITRATELP/V.tal apresentou uma contraproposta à V.tal e o representante da empresa informou que levará a contraproposta à diretoria.

CONTRAPROPOSTA DA FITRATELP

- 01)** Reajuste de **4,00%** com teto de R\$ 8.000,00, parcela de até R\$ 320,00;
- 02)** Aumento no abono de Natal de R\$ 300,00 para **R\$ 400,00**;
- 03)** VR de **R\$ 50,00**;

04) Banco de Horas, 12 meses para compensação (saldo positivo e negativo) ao final do período as horas extras serão pagas com **50%** e as negativas serão descontadas do salário e/ou na rescisão.

Empréstimo de Férias: Desde que solicitado pelo empregado, serão inelegíveis a referida cláusulas os empregados que: **a)** exercer os cargos de consultores e gestores; **b)** empregado que comprometer 30% da sua renda mensal; **c)** o valor o empréstimo de férias será de até 1 salário, limitado à R\$ 8.000,00, podendo ser pago em **até 7 parcelas**; **d)** em caso de rescisão o desconto será efetuado integralmente.

O SINTTEL-RS reitera aos trabalhadores/as que participem da Campanha Salarial 2024, para fortalecer a CNN FITRATELP/V.tal nas negociações junto à empresa. **Estamos unidos na luta para garantir o melhor acordo possível para a categoria.** Qualquer novidade informaremos aos trabalhadores.

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 PEN SIONISTAS - 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 sinttels@sinttels.org.br ou via WhatsApp para Secretária, 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

