

ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA EMPRESA CLARO

PROPOSTA INDECENTE É REJEITADA

Claro tem receita de R\$ 12,1 bilhões no segundo trimestre, alta de 6,7%

O **SINTTEL-RS** e a Comissão Nacional de Negociação da Fitratelp (CNN FITRATELP/Claro) informam aos trabalhadores que a FITRATELP se reuniu por videoconferência com a Claro, na **terça-feira (24/9)**, para dar continuidade às negociações do **ADITIVO ao Acordo Coletivo de Trabalho – ACT 2023-2025** e **Acordo Coletivo de PPR 2024** dos trabalhadores. Esta foi a terceira reunião com a Claro, sendo que a **data-base é 1º de setembro** e a Pauta de Reivindicações 2024 foi entregue à empresa no mês de junho.



Finalmente, a Claro apresentou uma proposta à categoria, mas ela **foi REJEITADA pela CNN FITRATELP/Claro porque está longe de atender as necessidades dos empregados**. A Pauta de Reivindicações 2024 da categoria foi mantida pela Federação. Além disso, foi cobrado da empresa uma postura mais proativa nas negociações, para que o ADITIVO ao ACT 2023/2025 seja assinado o quanto antes. Graças ao esforço dos trabalhadores, os resultados do PPR 2024 até julho apontam para em **média 2,6 salários**.

A Claro precisa valorizar seus trabalhadores, pois são eles que geram os lucros. Este é o momento certo de a empresa reconhecer o esforço e a dedicação de cada um e de cada uma. Esperamos que na próxima reunião, a Claro venha para a mesa de negociação com uma **proposta DECENTE para a categoria**. Como sempre, o posicionamento da CNN FITRATELP/Claro nas negociações será de buscar um acordo que atenda as necessidades dos trabalhadores.

O Sindicato reforça a importância do envolvimento da categoria na Campanha Salarial 2024, para fortalecer a CNN FITRATELP/Claro nas negociações junto à empresa. **Estamos unidos na luta para manter nossos direitos trabalhistas e avançar nas nossas conquistas**. A **próxima reunião de negociação será dia 03/10/2024**, às 10h. Qualquer novidade informaremos aos trabalhadores.

CAMPANHA SALARIAL 2024 DOS TRABALHADORES NA CLARO

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 sinttelrs@sinttelrs.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

