

ATENÇÃO TRABALHADORES/AS NA VIVO

VIVO: PROPOSTA ACT 2024/2025 APROVADA!

O SINTTEL-RS e a Comissão Nacional de Negociação da Fitratelp – CNN FITRATELP/VIVO – informam aos trabalhadores/as da Telefonica VIVO, que a **proposta de Acordo Coletivo de Trabalho – ACT 2024/2025** apre-

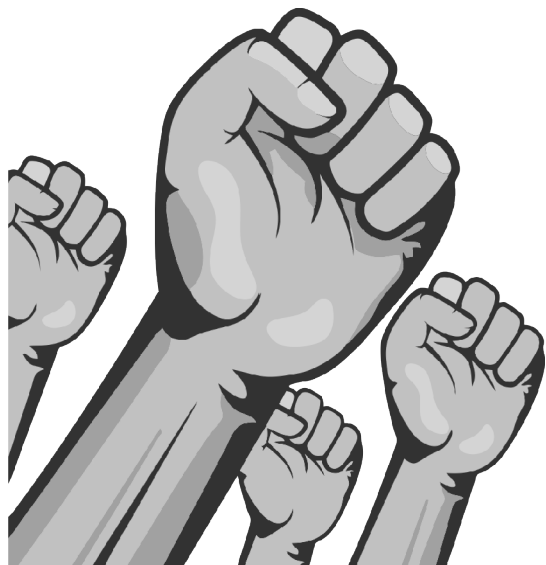
ESTADO	VOTANTES	APROVAM	REJEITAM	ABSTENÇÃO/NULO
DF	196	129	63	4
MA	98	94	3	1
MG	747	582	165	0
PA	134	126	8	0
PB	84	62	22	0
PI	31	31	0	0
RS	393	277	111	5
SE	18	15	3	0

sentada pela empresa foi **APROVADA** em consonância com o pacto federativo, em todos os Estados representados pela FITRATELP. **A Federação já encaminhou correspondência à Telefonica VIVO comunicando a decisão dos trabalhadores/as, para que o ACT 2024/2025 aprovado passe a vigorar imediatamente.**

O Sindicato e a Comissão Nacional de Negociação - CNN FITRATELP/VIVO ressaltam, no entanto, que a conquista dessa proposta aprovada pelos empregados é resultado de um processo de negociações muito difícil com a empresa, o que exigiu muito esforço e habilidade dos representantes dos trabalhadores/as na mesa de negociações. Não é a proposta ideal porque não atende na íntegra a Pauta de Reivindicações 2024 da categoria, mas foi a possível de ser negociada com a empresa. **Como sempre, a decisão de APROVAR a proposta foi da maioria dos trabalhadores e trabalhadoras presentes nas assembleias.**

O Sindicato destaca a participação dos trabalhadores/as da Telefonica VIVO na Campanha Salarial 2024 e nas assembleias convocadas pelo sindicato, o que demonstra um grande interesse da categoria de lutar por melhores condições de trabalho na empresa. **A partir de agora os empregados/as têm o compromisso de fiscalizar o cumprimento do ACT 2024/2025 aprovado e, caso haja algum descumprimento, comunicar imediatamente ao sindicato para as providências cabíveis.**

As entidades agradecem a confiança dos trabalhadores/as e pede a todos que **se filiem ao sindicato**, uma vez que a valiosa contribuição dos filiados é que dá sustentação ao trabalho que é feito em benefícios de todos. **É bom lembrar que a organização sindical é o maior instrumento de defesa dos direitos dos trabalhadores, por isso, vamos fortalecer nosso sindicato.** A participação efetiva do trabalhador é que fortalece a entidade e a luta da categoria.



SINDICALIZE-SE! O SINDICATO SOMOS NÓS, NOSSA FORÇA E NOSSA VOZ!

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 SINTEL-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 SINTEL-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 SINTEL-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 Secretaria, através do número (51) 99726.8883 em arquivo PDF, JPG ou outro arquivo disponível | **Pelo Site do SINTEL -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 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 SINTEL -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 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).

Local _____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do Titular)

(Presidente)

Para se sindicalizar pelo site, acesse o QRCode

