BOLETIM
SINTTEL SINDICATO DOS TELEFÔNICOS/RS
O PARCEIRO
CUT FITRATELP
Porto Alegre – FEVEREIRO/2025 Nº 3063

ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA ONDACOM

ASSEMBLEIA DIA 27/02. PARTICIPE!

O SINTTEL-RS convoca todos os/as trabalhadores/as na **ONDACOM** para participarem da **ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA** na **quinta-feira, dia 27/02**, para análise e deliberação para o PPR 2024.

É fundamental a participação de todos e todas nesta assembleia virtual, para que a decisão represente, efetivamente, a vontade da maioria. Lembrando que lutando juntos, somos mais fortes.

PROPOSTA DE PPR:

1) A empresa se compromete a negociar no prazo de **60 (sessenta) dias** após a assinatura do Acordo Coletivo de Trabalho, diretamente com o SINTTEL-RS o referido instrumento.

2) MANUTENÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS DO ACT.

SINTTEL

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE 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, inscrito no CNPJ sob o n. 89.623.375/0001-11, com sede na rua Washington Luiz, nº 572, Centro Histórico, em Porto Alegre/RS vem, por seu presidente, Gilnei Porto Azambuja, convocar todos os empregados da **ONDACOM SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA**, associados ou não, para a Assembleia Geral Extraordinária a ser realizada no dia **27 de fevereiro de 2025**, às 17h, em primeira convocação, e às 17h30, em segunda convocação, com qualquer quórum, através da plataforma Google Meet, pelo link **https://meet.google.com/amf-gqpw-ks** , afim de deliberarem sobre a seguinte ordem do dia:

1) Análise e deliberação do **PPR 2024**;

COMO PARTICIPAR

1) A sessão da assembleia será online, dia 27 de fevereiro de 2025, às 17h em primeira chamada e às 17h30 em segunda chamada, através da plataforma Google Meet, acessada pelo endereço **https://meet.google.com/amf-gqpw-ks**

2) Em ato contínuo, o Sindicato comunicará a abertura da votação, que será realizada por meio de formulário, no qual o empregado deve responder: SIM (aprova a proposta), NÃO (rejeita a proposta) e ABSTENÇÃO (abster-se da proposta);

3) O resultado será via notícias e boletins eletrônicos da Entidade.

COMO VOTAR

Todos os trabalhadores da **ONDACOM** estão aptos a votar. Não será validado o voto que for duplicado, dados informados errados ou que não estiver vinculado ao quadro funcional, estes quais serão validos por sua matrícula de identificação na empresa que será solicitado no momento da votação.

Link para votar: https://www.sinttelrs.org.br/votar_ondacom

Os pedidos de esclarecimentos à minuta dos instrumentos coletivos devem ser encaminhados, antecipadamente a data da assembleia, pelos trabalhadores para o e-mail **circe@sinttelrs.org.br** ou no momento que estará sendo realizada a assembleia pelo chat da plataforma.

Porto Alegre, 24 de fevereiro de 2025.

Gilnei Porto Azambuja

Presidente do SINTTEL-RS

FICHA DE FILIAÇÃO

SINTTEL SINDICATO DOS TELEFÔNICOS/RS — FITRATELP

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 cumulativam ente de forma mensal.

Autorizo, conforme modalidade escolhida abaixo, para desconto no meu salário, o pagamento das mensalidades e/ou parcelas devid as 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 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 sindica l, 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, inclus ive, os telemáticos para matérias/publicidade/informativo/panfletos/boleti ns 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