

ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA VIVO

## PAGAMENTO DO PPR 2024 SERÁ DIA 18/03/25

O SINTTEL-RS e a Comissão Nacional de Negociação(CNN FITRATELP/VIVO) informam aos trabalhadores que a Telefonica VIVO divulgou, nesta sexta-feira (7), **os resultados do PPR 2024** e todos os indicadores previstos no Acordo de Coletivo de PPR 2024 para o pagamento do programa foram atingidos em **110,40%**. Os resultados positivos alcançados em 2024 confirmam que os trabalhadores, mais uma vez, demonstraram competência e comprometimento profissional.



É sempre importante lembrar aos trabalhadores que **o PPR não é um presente da empresa, mas uma conquista histórica da categoria**. Como os empregados são os principais responsáveis pela geração dos lucros da empresa, é justo a participação nos resultados. O dinheiro chegará no momento certo e vai ajudar no orçamento da família.

O PPR 2024 será pago de acordo com os critérios de elegibilidade e proporcionalidade:

- **2,65 salários nominais** para trabalhadores ADM, LOJAS E CAMPO;
- **1,21 salários nominais** para trabalhadores atendimento que recebem PIV.

Do valor a receber **será descontado a antecipação do PPR 2024 feita em julho de 2024**, para aqueles que receberam.

**IMPORTANTE: O crédito para os TRABALHADORES ATIVOS será no dia 18 de março de 2025.**

Embora a negociação do Acordo Coletivo de PPR 2025 ainda não tenha sido iniciada, a CNN FITRATELP/VIVO já está cobrando da empresa. Vale lembrar que a antecipação do PPR 2025 geralmente acontece no mês de julho. Essa prática é uma tradição na VIVO e os trabalhadores já contam com esse dinheiro extra.

**JUNTOS, SOMOS MAIS FORTES! SINDICALIZE-SE!**

# FICHA DE FILIAÇÃO

## DADOS PESSOAIS

|                  |   |               |  |
|------------------|---|---------------|--|
| Nome:            | Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )<br>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](mailto: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

