

ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA VERO

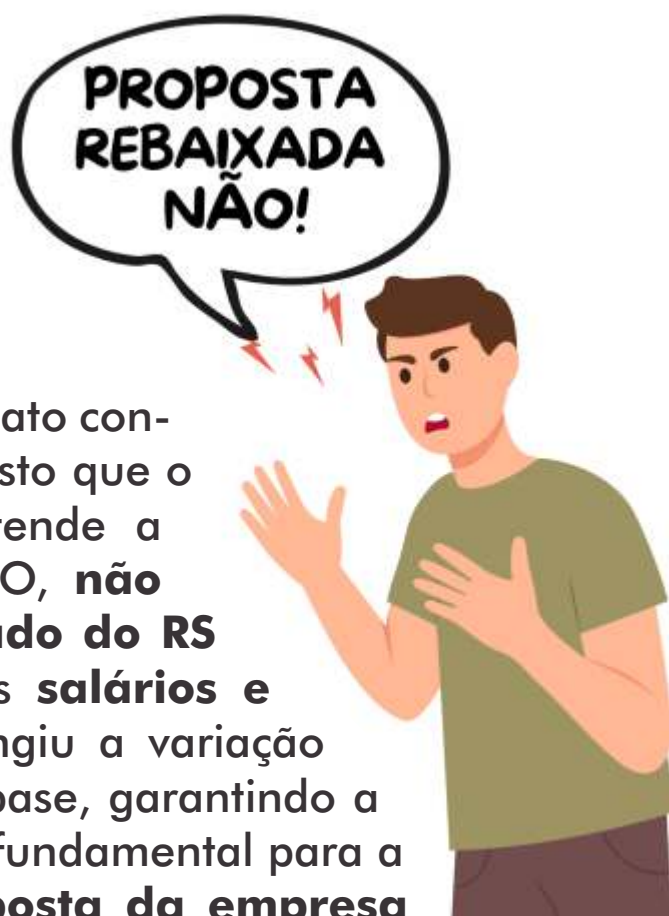
## **NEGOCIAÇÃO DO ACORDO COLETIVO 2025/2026**

Em 25/06/2025, o SINTTEL/RS recebeu da VERO S.A a **primeira contraproposta à pauta de reivindicações dos trabalhadores para a celebração do Acordo Coletivo de Trabalho 2025/2026.**

Após análise da diretoria, o Sindicato concluiu que a mesma é insuficiente, visto que o **piso salarial** proposto, e que atende a maioria dos trabalhadores na VERO, **não atendeu o piso regional do estado do RS (R\$ 1.830,23).** Já em relação aos **salários e benefícios**, a proposta sequer atingiu a variação integral do INPC (**5,20%**) na data-base, garantindo a recomposição dos salários, o que é fundamental para a negociação coletiva, sendo **a proposta da empresa mínimos absurdos 4%** e com a intenção de pagar o reajuste para os trabalhadores que recebem acima do piso somente em Janeiro de 2026, com pagamento de ABONO - que não reflete as perdas e todas as parcelas trabalhistas durante o período como salário, FGTS, férias, hora extras, entre outros.

Além disso, **a empresa não atendeu o compromisso assumido** no ano passado, quanto a necessidade de negociação e apresentação de proposta para o início das **tratativas do acordo para o PPR 2025.**

Frente a isso, a proposta é demasiadamente insuficiente, **exigindo a manutenção da negociação coletiva de trabalho.** Por conta disso, o Sindicato já informou sobre a resposta à Vero, sugerindo a revisão da proposta Patronal e **a retomada das reuniões, o mais breve possível.**



# 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 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 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](mailto: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 online. 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

