

ATENÇÃO TRABALHADORES(AS) NA TLP**ASSEMBLEIA DIA 3/3. PARTICIPE!**

Trabalhadoras e trabalhadores na TLP, como todos sabem, **maio é o mês do reajuste de salários e benefícios na TLP**, para tanto, dando já o "ponta pé inicial" para as negociações com a direção da empresa, estamos chamando todos e todas a participarem da assembleia que vai definir a pauta de reivindicações deste ano.

Lembrando que atualmente o Brasil vive um momento de praticamente pleno emprego, onde nosso setor continua bem "aquecido" e as empresas estão disputando mão de obra qualificada. Portanto, é hora de valorizar e dar um "up" em quem bota o sistema pra funcionar: o trabalhador e a trabalhadora telefônicos!

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE
ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA**

O Sindicato dos Trabalhadores em Empresas de Telecomunicações e Operadores de Mesas Telefônicas no Estado do Rio Grande do Sul – **SINTTEL/RS**, entidade sindical de primeiro grau, com sede na Rua Washington Luiz, nº 572, em Porto Alegre/RS vem, por seu presidente, Gilnei Porto Azambuja, convocar todos os trabalhadores (as) na empresa **TLP** para assembleia geral que ocorrerá dia **03 de março de 2026**, às 18h30, em primeira chamada, e às 19h, em segunda chamada com qualquer quórum, **na Sede II do Sindicato**, sito a Rua General Auto, 349, Centro Histórico, em Porto Alegre, a fim de apreciarem a seguinte ordem do dia:

- A)** Elaboração e deliberação da Pauta de Reivindicações para o ACT 2026/2028;
- B)** Autorização à diretoria deste Sindicato para negociar, assinar o Acordo Coletivo de Trabalho, bem como para formular protesto judicial, instaurar Dissídio Coletivo e firmar acordo nos respectivos autos.

Porto Alegre, 25 de fevereiro de 2026.

Gilnei Porto Azambuja
Presidente

TRABALHADOR SINDICALIZADO É MAIS RESPEITADO!

 		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 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 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 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 _____.			Para se sindicalizar pelo site, acesse o QRCode 
_____ (Assinatura do Titular)			
_____ (Presidente)			