

ATENÇÃO TRABALHADORES/AS NA ADYL TELECOM

ATENÇÃO TRABALHADORES/AS NA ADYL TELECOM

ASSEMBLEIAS DIAS 28 E 29/07. PARTICIPE!



O SINTTEL-RS está convocando os trabalhadores e trabalhadoras na **ADYL TELECOM** para assembleia a ser realizada nos dias **28 e 29 de julho de 2026**, para tratar da proposta econômica da empresa para Aditivo ao Acordo Coletivo de Trabalho 2025/2027, conforme edital abaixo. A participação de todos e todas é fundamental para que a decisão a ser tomada represente, de fato, a vontade da maioria dos trabalhadores/as. **AGENDE-SE E PARTICIPE!**

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, inscrito no CNPJ sob n. 89.623.375/0001-11, com sede na rua Washington Luiz, nº 572, Centro Histórico, em Porto Alegre/RS, por seu Presidente – Gilnei Porto Azambuja - convoca todos os trabalhadores/as da empresa **Adyl Telecom**, no Estado do Rio Grande do Sul, associados ou não, para comparecerem à Assembleia Geral Extraordinária, a realizar-se nos dias, horários e locais abaixo indicados, a fim de deliberarem sobre a seguinte Ordem do Dia:

- 1) Análise e deliberação da proposta econômica formulada pela **Adyl Telecom** para celebração do Aditivo ao Acordo Coletivo de Trabalho 2025/2027.
- 2) Na hipótese de rejeição do item 1 da ordem do dia, análise e deliberação sobre a paralisação coletiva dos trabalhos (GREVE) e o momento oportuno para exercê-la e
- 3) Deliberar sobre a conveniência de manter a presente assembleia em aberto.

Terça-feira - 28 de julho de 2026			
Localidade	1º Chamada	2º Chamada	Endereço
Farroupilha	07h30min	08h00min	Rua Baldizar Maggioni, 584 - Bairro América - ALMOX ADYL
Gramado	07h40min	08h10min	Rua Garibaldi, 445 – Sala 103 - Bairro Centro
Capão da Canoa	08h00min	08h30min	Rua Rodrigo Bitencourt de Farias, 728 – Bairro São Jorge
Quarta-feira - 29 de julho de 2026			
Localidade	1º Chamada	2º Chamada	Endereço
Nova Prata	07h30min	08h00min	Avenida Orestes Ângelo Barni, 229 - Berçário Industrial - Bairro Basalto
Viamão (ALMOX POA)	07h30min	08h00min	Estrada Assis Brasil, 801, Condomínio Parque do Sol - Jardim Krahe
Nova Prata	13h00min	13h30min	Avenida Orestes Ângelo Barni, 229 - Berçário Industrial - Bairro Basalto

ATENÇÃO - Para participar da assembleia, o trabalhador deverá comprovar seu vínculo de emprego com a **Adyl Telecom**, mediante apresentação da CTPS (digital ou física) ou crachá da empresa com a indicação do nome e a foto do empregado, ou, ainda, estar vestindo o uniforme de trabalho. O resultado das deliberações dar-se-á com a apuração dos votos de todas as reuniões da presente assembleia, que ocorrerá na última reunião, no município de Nova Prata/RS.

Porto Alegre, 23 de julho de 2026.
Gilnei Porto Azambuja - Presidente do SINTTEL-RS

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 _____.

(Assinatura do Titular)

(Presidente)

Para se sindicalizar pelo site, acesse o QRCode

