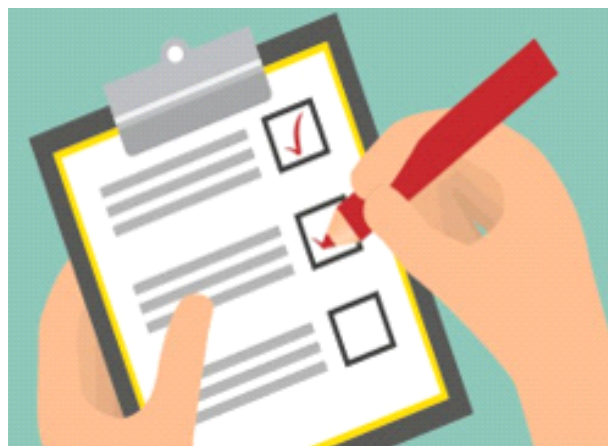


ATENÇÃO TRABALHADORES/AS NA ALGAR TELECOM

ABERTURA CAMPANHA SALARIAL 2026 PARA RENOVAÇÃO DO ACORDO COLETIVO 2026/2028

**CHEGOU A HORA DE MONTAR A NOSSA
PAUTA DE REIVINDICAÇÕES NA ALGAR TELECOM!**

Atenção trabalhadores na ALGAR TELECOM! Nossa data-base está chegando (**1º de setembro**) e estamos iniciando a nossa **Campanha Salarial 2026**. É hora de começar a montar nossa pauta de reivindicações para as negociações do **ACORDO COLETIVO 2026/2028**, que é o maior instrumento de defesa dos direitos do trabalhador.



ESTE ANO SERÃO NEGOCIADAS AS CLÁUSULAS ECONÔMICAS E SOCIAIS DO ACT 2026/2028.

O ACT é importante, pois define claramente as relações entre a empresa e seus empregados, assim como os **direitos e benefícios dos trabalhadores**. Sendo assim, a participação de todos é essencial para defender e ampliar nossas conquistas.

Convocamos os trabalhadores na ALGAR TELECOM a fazerem suas sugestões para a elaboração da pauta de reivindicações que será entregue à empresa e servirá como ponto de partida para as negociações do ACT.

Vale sempre lembrar que a conquista de melhores salários e benefícios depende da participação das companheiras e dos companheiros na Campanha Salarial. **Quanto maior a participação, maior é a nossa força!**

**Os trabalhadores na ALGAR TELECOM poderão
enviar suas sugestões de pauta até o dia
05/08/2026 para o e-mail: carla@sinttelrs.org.br**

 		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)	