

Dialogo com categoria

QUEM TE REPRESENTA?

Companheiros e companheiras, muitos trabalhadores e trabalhadoras não saberiam ou ficariam em dúvida em responder a pergunta acima por vários motivos, seja por falta de informação ou compreensão da realidade em que vivemos (capital x trabalho). Pensando nisso, o Sindicato dos Químicos do ABC busca mais uma maneira de dialogar e esclarecer as dúvidas dos trabalhadores (as) desta grande categoria.

O Sindicato é uma associação de trabalhadores (as), ou seja sobrevive das mensalidades pagas pelos sócios e sócias. Sua direção é totalmente composta de trabalhadores (as) da categoria de diversas fábricas do Grande ABC, que são eleitos pelos associados (as).

Com exceção do setor farmacêutico, a data-base da categoria química é 1º de novembro, ou seja, a data em que todo ano você recebe aumento no salário e que, como PLR, é fruto das negociações entre Sindicato dos trabalhadores e o Sindicato patronal. Sim, é isso mesmo que você leu: Sindicato patronal, porque as empresas também têm o Sindicato e os patrões estão organizados.

Um Sindicato forte e comprometido com a luta dos trabalhadores se faz através da força e comprometimento da sua base. Um Sindicato contundente e atuante perante a sua base se faz com uma base igualmente atuante e consciente da sua importância no mundo do trabalho.

A sindicalização é o primeiro passo para organizar e fortalecer o Sindicato. Fique sócio (a)!




José Evandro

*Coordenador Regional
Diadema*

Fique sócio(a) e fortaleça a luta!



A organização dos trabalhadores(as) no local de trabalho é o caminho mais curto para o atendimento de nossas reivindicações!

	<input type="checkbox"/> FICHA PARA NOVO SÓCIO	<input type="text" value="Nº DE MATRICULA"/>
	<input type="checkbox"/> FICHA PARA RECADASTRAMENTO	
ASSINALE COM UM X DE ACORDO COM SEU CASO (NOVO SÓCIO OU RECADASTRAMENTO)		
É TRABALHADOR TERCEIRIZADO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
NOME: _____		
SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO		
RAÇA: <input type="checkbox"/> NEGRO <input type="checkbox"/> BRANCO <input type="checkbox"/> AMARELO <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> OUTRA, QUAL? _____		
CIDADE EM QUE NASCEU: _____		ESTADO: _____
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> OUTROS		DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
ENDEREÇO: _____		Nº _____
BAIRRO: _____		CIDADE: _____
CEP: _____		TELEFONE: _____
E-MAIL: _____		
EMPRESA: _____		REGISTRO Nº: _____ SETOR: _____
FUNÇÃO: _____		DATA DE ADMISSÃO NA EMPRESA: ____/____/____
SE É TERCEIRIZADO, QUAL A EMPRESA EM QUE PRESTA SERVIÇO? _____		
SANTO ANDRÉ, ____ DE ____ DE _____		
_____ ASSINATURA DO NOVO SÓCIO		
AUTORIZO O DESCONTO DAS MENSALIDADES EM FOLHA DE PAGAMENTO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO EM VIGOR, BEM COMO COM AS DELIBERAÇÕES DE ASSEMBLEIAS, E ME COMPROMETO A COMUNICAR O SINDICATO, SEJA EM CASO DE AFASTAMENTO PELO INSS OU OUTRO MOTIVO, O MEU RETORNO AO TRABALHO PARA O DEVIDO RECADASTRAMENTO. PARA TRABALHADORES TERCEIRIZADOS, A COBRANÇA DAS MENSALIDADES SERÁ FEITA ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO.		



Entregue a ficha acima preenchida e torne-se sócio(a) do seu Sindicato