



Vista a camisa em defesa dos seus direitos!

Nada vem sem a luta e um sindicato forte se faz com a participação das trabalhadoras e trabalhadores da categoria

Esse ano não foi fácil manter as cláusulas da Convenção Coletiva do Setor Farmacêutico com vários ataques e tentativa de retirada de direitos e diminuição das nossas conquistas.

E após várias reuniões com a patronal conseguimos avançar no aumento na PLR e no cartão-alimentação, entre outras coisas, mas isso só se deu com a representação atuante do Sindicato dos Químicos do ABC e da nossa federação (Fetquim) e seus sindicatos filiados.

Estamos assistindo a vários ataques ao movimento sindical e precisamos dar o recado, mostrando que temos um Sindicato forte. E para mantê-lo forte é preciso que você que ainda não é associado ao Sindicato se sindicalize.

No próximo dia 06 de junho, nos horário da refeições, estaremos na empresa sindicalizando e informando os trabalhadores e trabalhadoras sobre seus direitos .

Outros benefícios de ser sindicalizado(a):

- Colônia de férias em Caraguatatuba
- Departamento Jurídico para causas trabalhistas e previdenciárias
- Médico do Trabalho
- Convênios com clínicas médicas, dentárias e oculista
- Convênios com faculdades e cursos profissionalizantes entre outros.

SINDICALIZE-SE:

fortaleça o seu Sindicato e avance nas suas conquistas!



FICHA PARA NOVO SÓCIO
 FICHA PARA RECADASTRAMENTO

Nº DE MATRÍCULA

ASSINALE COM UM X DE ACORDO COM SEU CASO (NOVO SÓCIO OU RECADASTRAMENTO)

É TRABALHADOR TERCEIRIZADO? SIM NÃO

NOME: _____

SEXO: MASCULINO FEMININO

RAÇA: NEGRO BRANCO AMARELO INDÍGENA OUTRA, QUAL? _____

CIDADE EM QUE NASCEU: _____ ESTADO: _____

ESTADO CIVIL: CASADO SOLTEIRO OUTROS DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CEP: _____ TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

EMPRESA: _____ REGISTRO Nº: _____ SETOR: _____

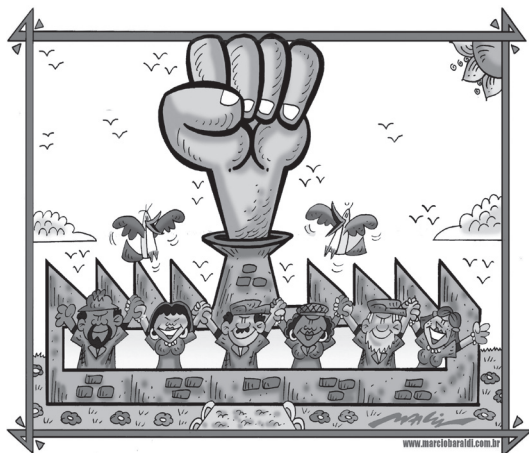
FUNÇÃO: _____ DATA DE ADMISSÃO NA EMPRESA: ____/____/____

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.



Visite o site do sindicato:
www.quimicosabc

Sindicato nas Redes Sociais



@sindicato.quimicos



@QuimicosdoABC