



O SOPRADOR

Suplemento Informativo do Sindicato dos Vidreiros no Est. de S. Paulo.

Av. Rangel Pestana, 1189 - Bras - 3312-7777

Resp.: Secretaria de Imprensa e Comunicação do Sindicato

Nº 2442
Junho 2016



COMPANHEIRAS (OS) DA MULTIGLASS VAMOS DAR UM BASTA

Chegou ao conhecimento do Sindicato uma série de abusos cometidos pela chefia na Multiglass. As trabalhadoras (es) estão sofrendo com represálias, ameaças e advertências.

As trabalhadoras relatam que têm sofrido pressão diária sendo que, em um dos episódios de assédio, um encarregado teria dito que “mulher só servia para fazer comida e sair de vez em quando”. É trabalho escravo?

Este tipo de desrespeito não pode ocorrer com as trabalhadoras (es). Está no artigo 66 da convenção dos vidreiros que as empresas precisam realizar medidas de prevenção ao assédio moral.

O Sindicato vai enviar um documento para a Multiglass pedindo uma reunião urgente para discutir essas denúncias e medidas cabíveis para que isso não ocorra mais na fábrica.

Trabalhadoras (es) vocês merecem ser respeitadas (os). Não aceitem e denunciem os casos de assédio!

O Sindicato tem uma Comissão de Mulheres para lutar por nossos direitos. Entre em contato pelo fone: (11) 3312-7777.



NÃO FIQUE SÓ, FIQUE SÓCIO DO SINDICATO



Sindicato dos Vidreiros - SP

Av. Rangel Pestana, 1189 - Brás - CEP: 03001-000 - Fone: 3312-7777

www.vidreiros.org.br / vidreiros.sp@terra.com.br



FICHA ASSOCIATIVA

Matrícula Sindical n°:

Novo Sócio

Recadastramento

2ª via de Carteirinha

DADOS CADASTRAIS DO SÓCIO

Nome do Sócio: _____

End. do Sócio: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Estado Civil: _____ Natural do Estado: _____

Sexo: Masc. Fem: Data Nasc.: ____/____/____. R.G.: _____

Fone Contato (Res/recado) _____ Cart. Prof.: _____ Série: _____

EMPRESA EM QUE TRABALHA

Empresa: _____

End. da Empresa: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

e-mail: _____ Dt. Adm. Empresa: ____/____/____.

Função: _____ Unidade _____ RE n° _____

DADOS CADASTRAIS DOS DEPENDENTES DO SÓCIO

Cônjuge: _____ Nasc.: ____/____/____.

Filhos:
Nome: _____ Nasc.: ____/____/____.

Nome: _____ Nasc.: ____/____/____.

Nome: _____ Nasc.: ____/____/____.

Nome: _____ Nasc.: ____/____/____.

Nome: _____ Nasc.: ____/____/____.

Nome: _____ Nasc.: ____/____/____.

Pela presente, autorizo o desconto da minha mensalidade como associado do Sindicato dos Vidreiros do Estado de São Paulo.

São Paulo, _____ de _____ 201_____.

Assinatura do associado