

ANEXO II
CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA
CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL - CCT 2024/2025

Eu,, inscrito no CPF sob o nº....., residente no endereço....., nº....., no bairro na cidade de, CEP:....., funcionário da empresa, localizada à....., cidade...../SC,

Venho por meio desta apresentar minha oposição a CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL PROFISSIONAL, prevista na Convenção Coletiva de Trabalho – 2024/2025. Declaro ainda estar ciente que, mesmo não concordando com qualquer contribuição ao meu Sindicato Profissional, estou sendo beneficiado plenamente, ainda este ano, com o resultado da Convenção Coletiva de Trabalho – 2024/2025, firmada entre este o Sindicato Profissional e o Sindicato Patronal, com o benefício das seguintes cláusulas econômicas e sociais, em destaque:

1. Da remuneração
2. Do Piso Salarial
3. Do triênio
4. Das reuniões pedagógicas
5. Do adicional pelo número de alunos
6. Da bolsa de estudo (reajuste variável, conforme reajuste das mensalidades)
7. Do auxílio funeral
8. Das creches
9. Da dispensa durante o recesso escolar (estabilidade)
10. Da homologação da rescisão de contrato (serviço disponibilizado)
11. Da elaboração e correção de provas de segunda chamada
12. Da hora-aula x hora-relógio (redução de 10 minutos para professores)
13. Da garantia de emprego por aposentadoria (estabilidade 24 meses)
14. Das faltas por motivo de gala e luto (nove dias)
15. Da dispensa para acompanhamento de dependente (até 4 faltas no ano)
16. Dentre outros.

Solicito também que fique registrado no Sindicato Profissional a presente “Carta de Oposição” para que surta todos os efeitos legais, administrativos e jurídicos.

_____ (SC), _____, _____ de 2024

Assinatura

1ª via - Trabalhador
2ª via - Sindicato
3ª via - Escola