



Confederação dos Trabalhadores no Serviço Público Federal
Tel: (0xx61) 322-7747 – Fax: (0xx61) 225-8456
www.condsef.org.br
condsefcpd@brturbo.com - condsef@uol.com.br

Comunicado/CONDSEF N.º 067/2003

Brasília, 16 de outubro de 2003

Da: CONDSEF
Às: Entidades Filiadas.

Assunto: Termo de Adesão de Anistiado/CONAB.

Companheiros,

Em anexo encaminhamos Termo de Adesão de Anistiados para os Trabalhadores da CONAB interessados em serem readmitidos. Informamos que o referido Termo de Adesão é mais um passo importante no processo e na luta pela readmissão dos Demitidos e Anistiados da CONAB. Nesse sentido as Entidades filiadas à CONDSEF deverão imediatamente contactar/mobilizar os Demitidos/Anistiados da base da CONAB para preencherem o referido Termo e encaminhar à Matriz e/ou Superintendências Regionais da CONAB até o dia 10/11/2003.

“A PRIMEIRA IGUALDADE, É A JUSTIÇA” (Victor Hugo).

Saudações Sindicais e Classistas,

Elizeu de Souza Lima
DARA



Pedro Armengol de Souza
Direção da CONDSEF



COMPANHIA NACIONAL DE ABASTECIMENTO

TERMO DE ADESÃO DE ANISTIADO

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Nos termos da Lei nº 8.878/94 e o inciso III do art. 1º da Portaria MP/SRH nº 975/03, e tendo em vista a confirmação da anistia efetuada pela extinta Comissão Interministerial de Anistia (COINTER- Portaria MP/MF/MAPA nº 278/01), a Conab, por orientação da Secretaria de Recursos Humanos/MP, Of. 1.080/03, está realizando levantamento do quantitativo de interessados em retornarem ao emprego.

Este termo não se aplica aos anistiados que já foram readmitidos, aos que aderiram ao PDVI, que aposentaram ou foram demitidos por justa causa. Aqueles que já se encontram na Companhia, por intermédio de medida liminar, deverão aguardar o trânsito em julgado da ação judicial.

Os anistiados terão o prazo de trinta dias corridos para devolverem à Conab (Matriz e/ou Superintendências Regionais) o presente termo.

DADOS PESSOAIS

1. Nome		2. CPF	
3. Endereço Atual			
4. Cidade		5. UF	6. CEP
TELEFONE(S):			
7. Residencial	8. Celular	9. Recados	
10. E-mail			

CONFIRMAÇÃO DA ADESÃO

11. Ciente das informações constantes deste termo, informo que:

- a) tenho interesse em retornar à Conab, ou
b) não tenho interesse em retornar à Conab.

Local e Data_____
Assinatura do AnistiadoPARA USO EXCLUSIVO DA SUREH/CONAB (campos 12 a 18)
Dados à época da demissão

12. Unidade de Lotação	13. Cidade/Estado	14. Cargo Ocupado	
REENQUADRAMENTO			
15. Cargo/Função	16. Data	17. Realizado por	18. Chefia Imediata

1ª via – Conab;

2ª via - Anistiado (solicitar recibo da Conab)