

CARTILHA DE ORIENTAÇÃO SOBRE PRÁTICAS ANTI-SINDICAIS E ASSÉDIO MORAL

SERJUSMIG – SINDICATO DOS SERVIDORES DE PRIMEIRA INSTÂNCIA DO
ESTADO DE MINAS GERAIS.

O que é uma prática antissindical?

São chamadas de práticas antissindicais aquelas que, direta ou indiretamente, cerceiam, desvirtuam ou impedem a legítima ação sindical em defesa e promoção dos interesses dos trabalhadores. O comportamento é vedado pela convenção 98 da OIT e art. 8º da Constituição Federal.

O que pode ser considerado prática antissindical?

São exemplos de práticas antissindicais quaisquer ameaças ao servidor pelo exercício e seu direito constitucional de greve, como: ameaça de remoção do servidor de seu local de trabalho atual, caso adira ao movimento grevista, pedidos de lista de grevistas, por quaisquer motivos, ameaça de contabilização de dias em greve como falta para servidores em estágio probatório, ameaça de rescisão do contrato ou sua não renovação, ao servidor com vínculo precário, ameaça de quaisquer sanções após o término da greve.

Como proceder se tiver ciência da ocorrência de uma prática antissindical?

Devo preencher o formulário do site do SERJUSMIG e comunicar o sindicato imediatamente, para que sejam tomadas as providências cabíveis.

FORMULÁRIO PARA DENÚNCIA DE PRÁTICAS ANTISSINDICAIS

SERJUSMIG – SINDICATO DOS SERVIDORES DE PRIMEIRA INSTÂNCIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS.

COMARCA /LOTAÇÃO	FORMULÁRIO DE DENÚNCIA DE CONDUTA ANTISSINDICAL	
DADOS DO DENUNCIANTE		
01 – Nome:	02 – Masp:	
03 – Cargo:	04 – Lotação:	
05 – Exercício (órgão/entidade e unidade):		
06 – E-mail pessoal:	07 – Telefone/ ramal:	
08 – Telefone celular:		
DADOS DO DENUNCIADO		
08 – Nome:	09 – Masp:	
10 – Cargo:		
11 - NARRAÇÃO DA CIRCUNSTANCIA INDICADA PELO RECLAMANTE COMO CONDUTA ANTISSINDICAL		

12 - RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OU OUTROS MEIOS A SEREM UTILIZADOS COMO PROVA (ANEXAR DOCUMENTOS A ESTE FORMULÁRIO)

13 - TESTEMUNHAS (opcional)

1) Nome: _____ Masp: _____

Exercício (órgão/entidade e unidade): _____

E-mail institucional: _____ Telefone/ ramal: _____

2) Nome: _____ Masp: _____

Exercício (órgão/entidade e unidade): _____

E-mail institucional: _____ Telefone/ ramal: _____

3) Nome: _____ Masp: _____

Exercício (órgão/entidade e unidade): _____

E-mail institucional: _____ Telefone/ ramal: _____

_____, ____ de _____ de 20__.

(Município)

(Data)

Assinatura do (a) servidor (a)