



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 19ª REGIÃO
MACEIÓ

PORTARIA TRT 19ª GP Nº 408/2019

A DESEMBARGADORA PRESIDENTE DO TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA DÉCIMA NONA REGIÃO, no uso de suas atribuições legais e regimentais;

Considerando as informações apresentadas na Proposta de Concessão de Diárias Nº 22/2019-SMA; e

Considerando a ausência de deslocamentos que justifiquem o ressarcimento de combustível conforme previsto pelos itens I e II do art. 2.º da Resolução Nº 50, de 15.7.2015,

R E S O L V E

AUTORIZAR ao Exmo. Sr. **HENRY CAVALCANTI DE SOUZA MACÊDO**, Juiz do Trabalho Substituto do Tribunal Regional do Trabalho da 19ª Região, designado para funcionar na Vara do Trabalho de Penedo/AL, conforme Portaria TRT 19ª CR Nº 105/2019, o pagamento de 5(cinco) diárias integrais e 2(duas) meias diárias, referentes aos períodos de 14 a 17.7 e de 22 a 24.7.2019, sem ressarcimento de despesas com combustível.

Dê-se ciência, cumpra-se e
Publique-se em B.I.

Maceió, 22 de julho de 2019.


ANNE HELENA FISCHER INOJOSA
Desembargadora Presidente



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 19ª REGIÃO - AL

PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS	N.º <u>22/2019-SMA</u>	<input type="checkbox"/> INICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO
-----------------------------------------	------------------------	----------------------------------	-------------------------------------------------

PROPONENTE

Nome: HENRY CAVALCANTI DE SOUZA MACEDO

Cargo/Função: JUIZ DO TRABALHO SUBSTITUTO

BENEFICIÁRIO

Nome: HENRY CAVALCANTI DE SOUZA MACÊDO

Matrícula: 308.19.1561

Cargo/Função: Juiz do Trabalho Substituto

CPF: 974.014.805-06

Lotação: Vara do Trabalho de Penedo/AL

Banco: do Brasil

Agência: 3361-8

C/C: 110208-7

Descrição e justificativa do serviço a ser executado:

Funcionar na Vara do Trabalho de Penedo/AL, conforme Portaria TRT 19ª CR Nº 105/2019

IDENTIFICAÇÃO DO(S) PERÍODO(S) E TRECHO(S)

IDA	RETORNO	*Meio de Transporte	Equipe de Trabalho (S/N)	Assist. direta a Magistrado (S/N)	Veículo Oficial	
					Origem - embarque? (S/N)	Desembarque - destino? (S/N)
14/07/2019 (Penedo)	17/07/2019 (Aracaju)	VP – Sem reembolso combustível	N	N	-	-
22/07/2019 (Penedo)	24/07/2019 (Aracaju)	VP – Sem reembolso combustível	N	N	-	-
					-	-

(*) A – Aéreo; R - Rodoviário (ônibus); F - Ferroviário; H - Hidroviário; VP+C - Veículo Próprio + Combustível (Gasolina/Diesel); VO - Veículo Oficial

DECLARAÇÃO DE USO DE VEÍCULO PRÓPRIO

Declaro para os devidos fins, sob as penas da lei, junto ao TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 19ª REGIÃO, que viajei / viajarei em carro particular, placa QKR-3470, no(s) período(s) / dia(s) e para o(s) trecho(s) acima identificado(s), pelo que isento este Tribunal de quaisquer danos que porventura venham a ocorrer com o veículo durante o transcorrer da(s) viagem(ns).

DECLARAÇÕES ADICIONAIS:

Utilizará o alojamento da Vara do Trabalho no(s) período(s) identificado(s)? (Art. 3º, da Resolução Administrativa N.º 53/2015)	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Há algum impedimento (férias, licença, etc.) para realizar as atividades no período proposto para viagem? Qual?	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
O voo proposto é em data anterior à realização das atividades? Justificativa (se SIM): Evento terá início previsto para o período da manhã	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
A origem e o destino da viagem são diferentes do Tribunal ao qual está vinculado? Justificativa (se SIM)	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Para o período proposto, receberá diária(s) por outro órgão? Quantidade de diárias pagas por outro órgão: _____ Órgão: _____	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO

Justificativas ou informações adicionais (inclusive para os fins dos arts. 8º; 21, § 3º; ou 22, III):

O requerente não requereu o reembolso de combustível para o trecho Aracaju/Penedo/Aracaju, porque os atos normativos aplicados somente permitem a concessão da respectiva indenização quando o deslocamento ocorrer dentro da jurisdição do E. TRT de Alagoas.

Em _____ / _____ / _____	VER ASSINATURA DIGITAL Assinatura do proponente
--------------------------	-----------------------------------------------------------

AUTORIDADE COMPETENTE

Despacho: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo. À SMA para lavrar a portaria.	Data <u>22/7/2019</u>	Carimbo e assinatura
-------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	----------------------

Anne Helena Fischer Inojosa
Desembargadora Presidente do TRT da 19ª Região