



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

PORTARIA TRT 19ª GP Nº 485/2016

A DESEMBARGADORA VICE-PRESIDENTE DO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA DÉCIMA NONA REGIÃO, NO
EXERCÍCIO DA PRESIDÊNCIA e no uso das atribuições legais e
regimentais; e

Considerando as informações apresentadas na
Proposta de Concessão de Diárias Nº 17/2016-SMA,

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 São Luiz do Quitunde/AL, conforme PORTARIA TRT 19ª
GP Nº 387/2016, o pagamento de 8 meias diárias, referentes aos
dias 15, 20, 22, 27.06, 04.07, 06, 11 e 13.07.2016, bem como o
ressarcimento de despesas com combustível relativas aos
deslocamentos realizados entre as cidades de Maceió e São Luiz
do Quitunde.

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

Maceió, 27 de junho de 2016.


ELIANE AROXA PEREIRA BARBOSA

Desembargadora Vice-Presidente,
no exercício da Presidência



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

PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS	N.º 17/2016. SNA	<input type="checkbox"/> INICIAL	<input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO
----------------------------------	------------------	----------------------------------	--------------------------------------

PROPONENTE

Nome: HENRY CAVALCANTI DE SOUZA MACÊDO

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 São Luiz do Quitunde/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 São Luiz do Quitunde, de 15.6 a 13.7.2016

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)
15.6.2016	15.6.2016	VP Gasolina	N	N	-	-
20.6.2016	20.6.2016					
22.6.2016	22.6.2016					
27.6.2016	27.6.2016					
4.7.2016	4.7.2016					
6.7.2016	6.7.2016					
11.7.2016	11.7.2016					
13.7.2016	13.7.2016					

(*) 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

(x) 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):



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

Em 27/6/2016	 Assinatura do proponente
--------------	------------------------------

AUTORIDADE COMPETENTE

Despacho:	Data	Carimbo e assinatura
<input checked="" type="checkbox"/> De acordo. À SMA para lavrar a portaria. <input type="checkbox"/> Não autorizo.	27/6/2016	 Assinatura da Autoridade Competente

Eliane AROXA
Desembargadora do
TRT 19ª Região