



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

PORTARIA TRT 19ª GP Nº 1045/2015

O DESEMBARGADOR PRESIDENTE DO TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA DÉCIMA NONA REGIÃO, usando de suas atribuições legais e regimentais;

Considerando o contido no expediente da Ordem dos Advogados do Brasil/Conselho Federal; e

Considerando a Proposta de Concessão de Diárias GABMV Nº 01/2015,

R E S O L V E

I - DESIGNAR o Exmo. Sr. JOSÉ MARCELO VIEIRA DE ARAÚJO, Desembargador do Trabalho da Décima Nona Região, para viajar em objeto de serviço à cidade de Brasília/DF, no dia 23.10.2015, com retorno previsto para o mesmo dia, a fim de representar esta Corte no **II Encontro Nacional dos Magistrados do Quinto Constitucional**, a ser realizado no dia 23.10.2015, no Salão Nobre do Edifício-sede da Ordem dos Advogados do Brasil, fazendo jus à concessão de 1 (uma) meia diária e ao pagamento de passagens aéreas.

II - DETERMINAR que, ao retornar, o Magistrado apresente à Secretaria de Orçamento e Finanças os cartões de embarque ou, na ausência destes, outros documentos que comprovem a viagem.

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

Maceió, 16 de outubro de 2015.

  
PEDRO INÁCIO DA SILVA  
Desembargador Presidente



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

PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS	N.º GABMV 01/2015	<input checked="" type="checkbox"/> INICIAL	<input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO
----------------------------------	-------------------	---	--------------------------------------

PROPONENTE

Nome: ALBA VALÉRIA DE ALBUQUERQUE E SILVA

Cargo/Função: TÉCNICO JUDICIÁRIO

BENEFICIÁRIO

Nome: JOSÉ MARCELO VIEIRA DE ARAÚJO

Matrícula: 308.19.1501

Cargo/Função: DESEMBARGADOR DO TRABALHO

CPF: 425.698.504-20

Lotação: GABINETE DO DESEMBARGADOR MARCELO VIEIRA

Banco: BB

Agência: 1864-3

C/C: 110849-2

Descrição e justificativa do serviço a ser executado:

Representar o Presidente do TRT da 19ª Região, no II Encontro Nacional dos Magistrados do Quinto Constitucional, que será realizada das 10h30min às 17 horas do dia 23 de outubro de 2015, no Salão Nobre do Edifício-sede da Instituição (SAUS Quadra 5 Lote 1 Bloco M, 7º andar) - (Brasília - DF).

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)
23/10/2015	23/10/2015	AVIÃO				
MACEIO - BRASÍLIA	BRASÍLIA - MACEIO					

(\* ) 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 \_\_\_\_\_, 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 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):

Em 16/10/2015

*Alba Valéria Albuquerque*  
Assinatura do proponente

AUTORIDADE COMPETENTE

Despacho:	Data	Carimbo e assinatura
<input type="checkbox"/> Dé acordo. À SMA para lavrar a portaria. <input type="checkbox"/> Não autorizo.	/ /	 Pedro Inácio da Silva Desembargador Presidente Assinatura da Autoridade Competente