

REVOGADO



TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 3ª REGIÃO
Gabinete da Presidência

Anexo I da Resolução GP n. __, de __ de _____ de 2017

PEDIDO DE PROTEÇÃO E ASSISTÊNCIA (PPA) N. __/____

TERMO DE COMPROMISSO

Dados pessoais
Nome:
Lotação atual (se magistrado):
Endereço:
Telefone/fax:
Endereço residencial:
Telefone(s):
Estado civil:
Veículo(s) e placa(s): (Informar fabricante/modelo, cor e placa.)
- _____ / _____ ;
- _____ / _____ ;
- _____ / _____ .
Tipo sanguíneo: _____ Fator RH: () positivo ou () negativo
Problema de saúde importante? () não () sim Qual(is)? _____
Uso de remédio controlado: () não () sim Qual(is), em que horário(s) e qual(is) a(s) dose(s) diária(s)?
- _____ - _____ - _____ ;
- _____ - _____ - _____ ;
- _____ - _____ - _____ .

Fl. 2 da Resolução N. GP/77/2017

Nome e telefone para contato de emergência:

- (____) _____

Na presente data, declaro conhecer o teor da Resolução GP n. ____, de 2017, e me comprometo a acatar as medidas de assistência e/ou segurança pessoal que serão definidas para garantir minha integridade física. Por livre e espontânea vontade, desde já, assumo o compromisso de acatar as instruções abaixo elencadas, sob pena de suspensão ou perda definitiva da proteção:

1. obedecer às orientações e recomendações técnicas estabelecidas pela(s) equipe(s) de segurança durante o cumprimento de minha rotina pessoal;

2. fornecer, com antecedência e quando solicitado, à Comissão Permanente de Segurança Institucional e à(s) equipe(s) de escolta, informações, inclusive sobre minhas rotinas pessoais;

3. comunicar imediatamente à(s) equipe(s) de escolta circunstância incomum ou alteração no ambiente que possa indicar ameaça iminente;

4. comunicar imediatamente à Comissão Permanente de Segurança Institucional e à(s) equipe(s) de escolta mudança nas rotinas já informadas;

5. comunicar imediatamente à Comissão Permanente de Segurança Institucional alterações e informações de que tome conhecimento, relacionadas ao caso sob investigação;

6. requerer à Comissão Permanente de Segurança Institucional que analise se as atividades pessoais já programadas estão de acordo com o teor do Termo de Compromisso;

7. não frequentar locais de entretenimento onde haja aglomeração

Fl. 3 da Resolução N. GP/77/2017

de pessoas;

8. não comparecer a eventos, nem frequentar locais, públicos ou privados, que, por suas características, possam me expor a risco ou comprometer a atuação da equipe de segurança pessoal;

9. não divulgar para empresa de comunicação de massa ou concorrer para que sejam divulgados meu nome, fotos, opiniões e imagens pessoais;

10. não criar ou atualizar perfis, com disponibilidade pública de acesso a imagens e/ou dados pessoais, em redes sociais na internet;

11. não divulgar para terceiros informações sobre a situação de risco, os procedimentos de segurança e as ferramentas de investigação relacionadas ao objeto deste requerimento, salvo se autorizado pela Comissão Permanente de Segurança Institucional;

12. evitar estender as atividades jurisdicionais no foro após o expediente forense; e

13. obedecer a outras recomendações que, porventura, sejam decididas no curso do Plano de Proteção e Assistência.

_____, __ de _____ de _____.

Assinatura

RECEBIDO EM: __/__/____

DESPACHO:

Fl. 4 da Resolução N. GP/77/2017

Anexo II da Resolução GP n. __, de __ de _____ de 2017

PEDIDO DE PROTEÇÃO E ASSISTÊNCIA (PPA) N. __/____

TERMO DE DISPENSA DE SEGURANÇA PESSOAL

Na presente data, eu, _____,
submetido à proteção pessoal autorizada pela Comissão de Segurança
Institucional, **DISPENSO**, por livre e espontânea vontade, e em conformidade
com os termos da Resolução GP n. __, de 2017, a assistência, a segurança
pessoal e a escolta colocadas à minha disposição.

_____, __ de _____ de _____.

Assinatura

RECEBIDO EM: __/__/____

DESPACHO:
