



REQUERIMENTO DE CREDENCIAL DO INTER FÓRUM

| | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Número da OAB | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nome completo do advogado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Requeiro a Vossas Senhorias a emissão de credencial ao(à) estagiário(a) abaixo identificado(a), para uso do INTER FÓRUM, sob minha supervisão e responsabilidade, comprometendo-me, se rompido o vínculo com o credenciado, a recolher a credencial emitida e restituí-la à Secretaria da OAB.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nome completo do(a) estagiário(a): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Documento de identidade: | | | | | | | | | | | | UF | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Endereço residencial do estagiário | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rua, Avenida, Praça, Travessa, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Número: | | | | | | Complemento: | | | | | | Bairro: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
| CEP: | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | | UF | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Telefone: | | | | | | | | | | | | Celular: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|
| Em: (Cidade) | | | | | | | | | | | | UF: | | | | | | Data: | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Requisitos para concessão: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - O(A) advogado(a) solicitante deverá estar ativo e em dia com a Tesouraria da OAB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Limite de uma credencial por advogado(a) solicitante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - 1 fotografia recente do estagiário, 3X4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Assinatura e carimbo do advogado <u>ou</u> cópia da carteira da OAB. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ assinatura e carimbo do(a) advogado(a)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Informação da Secretaria: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quite com a Tesouraria até esta data. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ carimbo e assinatura do funcionário | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Protocolo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ / _____ / _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| INTER FÓRUM - CREDENCIAL PROVISÓRIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estagiário: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Protocolo nº: | | | | | | | | | | | | Data: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Validade: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |