



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
Seção de São Paulo

Nº. _____

FOTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome				
Estado Civil	Data de Nascimento	RG	CPF	
Faculdade			Ano / Semestre	
Período		Horário de Aula		
Endereço Residencial			Nº.	Apto.
Bairro	Cidade	CEP	Telefone Residencial	
Endereço Comercial			Nº.	Cj.
Bairro	Telefone Comercial	Seu e-mail		

1. Está trabalhando ou estagiando? Onde? Qual o horário de Trabalho? Qual a sua função?

2. Está habituado a utilizar computador? Qual programa de texto que utiliza?

3. Qual dia e período da semana é preferível para atuar no Escritório Experimental?

4. Exerce ou está afastado por qualquer motivo de atividade, cargo, ou função pública, incompatíveis com o exercício da advocacia (artigos 27 a 30 da Lei 8906/94 - Estatuto da OAB)? Qual?

Declaro ser Acadêmico em Direito, habilitado a cursar o 4º ano ou 7º semestre, em 2005, nas faculdades reconhecidas pela OAB/SP, não registrar antecedentes criminais, estando em gozo de meus direitos civis e políticos.
Declaro ainda, para os devidos fins e sob as penas da lei, que as informações acima são exatas, estando ciente e sujeitando-me às normas do edital e exames para o ingresso no quadro de Estagiários do Escritório Experimental "Dr. Paulo Sérgio Leite Fernandes", bem como para o efetivo exercício do Estágio.

São Paulo, de de 2004.

(ass.) _____

Para Uso da Administração
Data da prova: 03/12/2004 Local: Largo da Pólvora, 141, sobreloja - Liberdade

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO	Nº. _____
NOME: _____	
RG.: _____ DATA DE INSCRIÇÃO ____/____/____	
DATA DA PROVA: 03/12/2004	
LOCAL E HORÁRIO: Largo da Pólvora, 141 – sobreloja - Liberdade – às 14:00 horas.	
No dia da prova o candidato deverá comparecer ao local de realização com 30 minutos de antecedência, portando este comprovante, documento de identidade, lápis, caneta e borracha.	
FUNCIONÁRIO: _____	