



PIAUI

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO

(Por favor, preencher em letras de forma)

REQUERENTE:		
NOME SOCIAL:		
SEXO: () MASCULINO () FEMININO	ESTADO CIVIL:	
NATURALIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:
CPF:	DATA DE NASCIMENTO:	
IDENTIDADE:	ORG. EXP:	DATA DE EMISSÃO:
PAI:		
MAE:		
DOMICILIO: () RESIDENCIAL () PROFISSIONAL		
RUA:		
BAIRRO:	CEP:	
CIDADE:	UF:	
FONE RESIDENCIAL: ()	CELULAR (WHATSAPP): ()	
FACULDADE:		
DATA DA COLAÇÃO DE GRAU:		
EMAIL:	INSTAGRAM:	
DEFICIÊNCIA: () SIM () NÃO	TIPO: () AUDITIVA () MOTORA () VISUAL	
RAÇA: () BRANCA () PRETA () PARDA () AMARELA () INDÍGENA () NÃO DECLARADO		

() INSCRIÇÃO PRINCIPAL ADVOGADO(A)

() INSCRIÇÃO SUPLEMENTAR

() INSCRIÇÃO DE ESTAGIARIO(A)

() INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

() REINSCRIÇÃO

RESPONDE PROCESSO PELA PRÁTICA DE VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER (Súmula 09), CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES IDOSOS E PESSOAS COM DEFICIÊNCIA FÍSICA OU MENTAL(Súmula 10), E CONTRA PESSOAS LGBTI+ (Súmula 11): SIM () NÃO ()

EXERCE CARGO PÚBLICO: SIM() NÃO()

CARGO: _____ **FUNÇÃO:** _____

Nº DA MATRÍCULA _____ **LOTAÇÃO:** _____

LEGISLAÇÃO A QUE ESTA SUJEITO _____

ATRIBUIÇÕES DO CARGO: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATORIO, SUJEITO ÀS SANÇÕES DO ART. 28 (FALSIDADE IDEOLÓGICA) E DO ART. 307 (FALSA IDENTIDADE) DO CÓDIGO PENAL.

DECLARAÇÃO: Satisfazendo ao disposto na Lei Nº 8.906/94 e na resolução Nº 003/2010 OAB/PI, o interessado que declara sob as penas da Lei, para fundamentar sua inscrição no quadro de da OAB/PI, que jamais praticou qualquer ato que desabone sua conduta e o incompatibilize para o exercício da advocacia, não estando respondendo processo em qualquer Comarca do País, nem sofreu condenação por sentença transitada em julgado, em processo criminal.

_____(PI), ____/____/____

ASSINATURA