







Anexo I da Portaria PRESI/CENAG 382 de 5 de setembro de 2011

	FORMULÁRIO DE CADASTRO PARA ADVOGADO VOLUNTÁRIO		
DADOS DO ADVOGADO VOLUNTÁRIO			
Nome			
CPF	OAB nº	UF	
Endereço profissional			
e-mail:	Telefone comercial	Telefone celular	
Disponibilidade de atendimento	Matutino (período)	Vespertino (período)	
DECLARAÇÃO DO ADVOGADO VOLUNTÁRIO: <p>Declaro estar ciente dos deveres e vedações constantes da Portaria Presi/Cenag 382 de 6 de setembro de 2011, assim como de que o serviço que prestarei tem caráter voluntário, nos termos da lei, e que não receberei qualquer remuneração do assistido ou do Estado, seja a que título for.</p> <p>Aceito ser designado para o encargo de advogado voluntário, com vistas ao patrocínio de hipossuficiente e declaro, sob as penas da lei, a regularidade de minha situação junto à Ordem dos Advogados do Brasil – OAB.</p>			
Local e data		Assinatura do advogado	

Anotações diversas → Para uso do Tribunal/Seção Judiciária:

Anexo II da Portaria PRESI/CENAG 382 de 5 de setembro de 2011

	GUIA DE ENCAMINHAMENTO PARA ASSISTÊNCIA JURÍDICA		
DADOS DO ASSISTIDO			
Nome			
CPF		RG	
Endereço residencial (anexar comprovante)			
Telefone residencial:	Telefone comercial	Telefone celular	
DECLARAÇÃO DO ASSISTIDO:			
Declaro não possuir recursos financeiros para a contratação de advogado e nem para arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio ou da família.			
Declaro, ainda, estar ciente de que não devo efetuar qualquer pagamento ao advogado, seja a que título for.			
Assinatura do assistido:			

DADOS DO ADVOGADO VOLUNTÁRIO			
Nome			
CPF		OAB nº	UF
Endereço profissional			
e-mail:	Telefone comercial:	Telefone celular:	
DECLARAÇÃO DO ADVOGADO VOLUNTÁRIO:			
Declaro estar ciente dos deveres e vedações constantes da Portaria Portaria Presi/Cenag 382 de 6 de setembro de 2011, assim como de que o serviço que prestarei tem caráter voluntário, nos termos da lei, e que não receberei qualquer remuneração do assistido ou do Estado, seja a que título for.			
Aceito o encargo de advogado voluntário para patrocínio do hipossuficiente acima descrito.			
Local e data		Assinatura do advogado	

O atendimento à demanda do assistido foi:
<input type="checkbox"/> Deferido:
<input type="checkbox"/> Indeferido pelas seguintes razões:

