



NÚCLEO DE PRÁTICA JURÍDICA

PRÁTICA SIMULADA E ESTÁGIO SUPERVISIONADO

FICHA DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

NOME: _____

Estado Civil: _____ **Profissão:** _____ **Nacionalidade:** _____

Endereço: _____

Bairro: _____ **Cidade:** _____ **Tels:** _____ **Cel.:** _____

E-mail: _____

Anotar ponto de referência e telefone para recados: _____

Ex-Adverso(a): _____

Instituição/Nome: _____

Estado Civil: _____ **Profissão:** _____ **Nacionalidade:** _____

Endereço: _____

Bairro: _____ **Cidade:** _____ **Tels:** _____

Outras informações que permitam localizar a parte contrária: _____

Estagiário: _____

Cart.OAB n°: _____ **Matricula:** _____

Advogado: _____ **OAB n°:** _____

(*) Vara: _____ **N° do Processo:** _____

() Apenas no caso de ajuizamento ou existência de uma ação*

