

FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE AUDIÊNCIA

ESTAGIÁRIO(A):	PERÍODO:
----------------	----------

AUTOS Nº:	PROTOCOLO Nº:
DATA DA AUDIÊNCIA:	HORA DA AUDIÊNCIA:
REQUERENTE:	
ADVOGADO(A) REQUERENTE:	OAB:
REQUERIDO(A):	
ADVOGADO(A) REQUERIDO(A):	OAB:
NATUREZA DA AÇÃO:	
JUZÍZ(A):	COMARCA:
PROMOTOR(A):	
TIPO DE AUDIÊNCIA:	
<input type="checkbox"/> Conciliação <input type="checkbox"/> Instrução e Julgamento <input type="checkbox"/> Conciliação, Instrução e Julgamento	
VARA JUDICIÁRIA:	
<input type="checkbox"/> Audiência Cível	<input type="checkbox"/> Audiência no Juizado Especial Cível
<input type="checkbox"/> Audiência Administrativa	<input type="checkbox"/> Audiência no Juizado Especial Criminal
<input type="checkbox"/> Audiência Criminal	<input type="checkbox"/> Audiência Trabalhista

HISTÓRICO DA AUDIÊNCIA (relatar os fatos ocorridos na audiência):

ASSINATURAS

(Autoridades: favor apostar assinatura com carimbo)

ESTAGIÁRIO(A)

ADVOGADO(A)

PROMOTOR(A)
(Indispensável)

JUIZ(A)
(Indispensável)

