



SOCIEDADE DOS ADVOGADOS
CRIMINAIS DO ESTADO RIO DE JANEIRO

Ficha de inscrição

Nome:

Insc. OAB/RJ (cópia do documento):

CPF:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Residência:

Escritório:

Telefone/whatsapp:

E-mail:

Formação acadêmica/títulos:

-

-

Trabalhos jurídicos mais relevantes:

-

-

Declaro que o/a pretendente é advogado ou advogada especialista em advocacia criminal, atendendo ao disposto no parágrafo único do artigo 15 do Estatuto da SACERJ¹.

Data, nome e assinatura do(a) indicante:

Declaro estar ciente de que o valor da taxa de inscrição que acompanha este requerimento (PIX 40.401.721/0001-28) não será restituído em caso de indeferimento do pedido, na forma do § 1º do artigo 1º do Regimento Interno da SACERJ.

Data e assinatura do(a) indicado(a):

¹ Parágrafo único - Será considerado especializado, para efeitos do caput, o desempenho anterior do advogado no ambiente forense, seus estudos, experiências, publicações e outros requisitos relacionados com suas atividades, que permitam inferir que se dedica especialmente à advocacia criminal.