



## Faculdade de Direito de Varginha

- Reconhecida pelo Decreto nº 68.179, de 8/2/1971
- Rua José Gonçalves Pereira, 112 • Vila Pinto • Varginha • MG
- CEP 37010 500 • Cx. Postal 146 • PABX/Fax: (35) 3221 1900
- Home Page: www.fadiva.edu.br
- e-mail: secretaria@fadiva.edu.br

### NÚCLEO DE PRÁTICA JURÍDICA

#### ANÁLISE DE AUTOS FINDOS

NOME:		MATRÍCULA:	
DISCIPLINA: Criminal		PERÍODO/TURMA:	
<b>II – DA AUDIÊNCIA</b>			
PROCESSO Nº:		AÇÃO:	
AUTOR:		RÉU:	
COMARCA		VARA:	
1. INQUÉRITO POLICIAL:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
2. AUTO DE PRISÃO EM FLAGRANTE:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
3. PORTARIA:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
4. PROCESSO CRIME:	<input type="checkbox"/> ORDINÁRIO	<input type="checkbox"/> SUMÁRIO	<input type="checkbox"/> SUMARÍSSIMO
5. QUEIXA-CRIME:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
6. DENUNCIA:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
7. REPRESENTAÇÃO:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
8. CITAÇÃO:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO,	CITADO POR EDITAL
9. PROCESSO SUSPENSO:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
10. RESPOSTA DIRETA – ART. 396, “a” do CPP:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
11. ARGUIU PRELIMINARES:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
12. ARROLOU TESTEMUNHAS DE DEFESA:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
13. JUNTOU DOCUMENTOS:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
14. ABSOLVIÇÃO SUMÁRIA:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
15. AUDIÊNCIA DE INSTRUÇÃO CRIMINAL – RELATÓRIO			
16. ACAREAÇÃO:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
17. ALEGAÇÃO ORAL - ACUSAÇÃO: ARGUMENTAÇÃO:	<input type="checkbox"/> ABSOLVIÇÃO	<input type="checkbox"/> DESCLASSIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> CONDENAÇÃO
18. ALEGAÇÃO ORAL – DEFESA: ARGUMENTAÇÃO:	<input type="checkbox"/> ABSOLVIÇÃO	<input type="checkbox"/> DESCLASSIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> DEQUALIFICADORA – EXCLUSÃO
19. SENTENÇA:	<input type="checkbox"/> ABSOLUTÓRIA	<input type="checkbox"/> ACUSATÓRIA	<input type="checkbox"/> DESCLASSIFICATÓRIA
20. RECURSO: QUAL?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
ASSINATURA DO ALUNO:		DATA:	
<b>ÁREA DO PROFESSOR</b>			
NOME:		DATA DO RECEBIMENTO:	
ASSINATURA:			