



### 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 37.010-500 – PABX/Fax: (35) 3221 1900
- Home Page: www.fadiva.edu.br
- e-mail: secretaria@fadiva.edu.br

## NÚCLEO DE PRÁTICA JURÍDICA DA FACULDADE DE DIREITO DE VARGINHA REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NA PRÁTICA JURÍDICA OBRIGATÓRIO MODALIDADE ESCRITÓRIO MODELO DE ADVOCACIA

Protocolado, defiro.

Varginha, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Núcleo de Prática Jurídica

NOME:		MATRÍCULA:
PERÍODO:	TURMA:	TURNO:

O discente acima qualificado vem requerer sua inscrição, para fim de cumprimento da Prática Jurídica Obrigatória, no ESCRITÓRIO MODELO DE ADVOCACIA, na seguinte forma:

<input type="checkbox"/>	Escritório Modelo
--------------------------	-------------------

<input type="checkbox"/>	Escritório Modelo – JULHO
--------------------------	---------------------------

O discente, ao requerer a inscrição da Prática Jurídica na modalidade Escritório Modelo, tem ciência que deverá cumprir 75 % da totalidade dos dias destinados a área escolhida para validação das horas totais.

P. deferimento.

Varginha, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_  
Funcionário responsável pelo recebimento

Recibo Requerente – Requerimento de Inscrição na Prática Jurídica na modalidade Escritório Modelo

Nome do Requerente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Modalidade Escolhida:

( ) Semanal ( ) Julho

\_\_\_\_\_  
Funcionário responsável pelo recebimento