



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
COORDENADORIA DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM DIREITO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE (48) 3721-9292 - E-mail: ccgd@ccj.ufsc.br

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO PARA A OAB

_____ (nome),
matrícula _____, CPF nº _____, RG nº _____,
e-mail _____,
telefone _____, aluno (a) regularmente
matriculado(a) no Curso de Graduação em Direito, REQUEIRO emissão de
certidão especialmente para fazer prova junto a OAB, por ter sido
aprovado(a) no _____ Exame Unificado.

Informo que na data da inscrição no exame estava matriculado (a) na _____
fase.

Florianópolis, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do requerente

OBS: O PRAZO PARA RETIRADA DA CERTIDÃO NA SECRETARIA
É DE 2 (DOIS) DIAS ÚTEIS.