

## 1. INSTRUÇÕES PARA REQUERIMENTO NO QUADRO DE ADVOGADOS

- Requerimento preenchido, datado, assinado somente pelo requerente.
- Não deixar campos em branco.
- Não rasurar.
- As importâncias recolhidas à tesouraria da OAB/RS, não serão devolvidas, salvo equívoco da Seccional.
- Apresentar formulário de dados pessoais/cadastrais datado e assinado;
- Os dados biométricos serão coletados pelo funcionário atendente da OAB/RS.

### Local de Entrega da documentação e recolhimento da taxa:

**PORTO ALEGRE:** Na OAB/Serviços - Rua Vicente de Paula Dutra, 236 (ao lado do FORO CENTRAL), horário contínuo das 08h30min às 18h30min.

**INTERIOR:** Na Subseção à qual corresponde o endereço profissional declarado.

### IMPORTANTE:

1. Todos os documentos que forem apresentados em cópia, no ato do protocolo deverão vir acompanhados dos originais para autenticação frente e verso, pelo funcionário da OAB.
2. O e-mail particular ou corporativo é campo obrigatório a ser preenchido para recebimento de todas as comunicações expedidas por esta OAB/RS.
3. Cadastrar em seus contatos os nossos endereços eletrônicos: [csiparecer@oabrs.org.br](mailto:csiparecer@oabrs.org.br); [csisolenedade@oabrs.org.br](mailto:csisolenedade@oabrs.org.br); [coordcsi@oabrs.org.br](mailto:coordcsi@oabrs.org.br), através deles é que receberá as comunicações, diligências e convocações referentes ao presente requerimento.
4. Somente após a Prestação de Compromisso que o endereço residencial e profissional poderá ser alterado para outra cidade do RS ou Estado da Federação.
5. O Edital que torna pública a inscrição no Quadro de Advogados nesta Seccional encontra-se no site [www.oabrs.org.br](http://www.oabrs.org.br)

## 2. DOCUMENTOS DA FACULDADE A SEREM ANEXADOS AO REQUERIMENTO - Artigo 8º do EOAB

**Artigo 8º, inc. II do EOAB:** Para inscrição como advogado é necessário:

**II - Diploma ou certidão de graduação em direito, obtido em instituição de ensino oficialmente autorizada e credenciada.**

- a) Diploma: cópia **legível frente e verso**, acompanhada de original para conferência e autenticação pelo funcionário atendente;
- b) Diploma **assinado pelo bacharel** e especificada a **data da colação de grau**;

**REQUERIMENTO/CSI Nº 01**

- c) Na ausência da data de colação de grau grafada no Diploma, juntar também, Certidão da Faculdade especificando a referida data;
- d) **NA AUSÊNCIA DO DIPLOMA**, juntar Certidão de Graduação em Direito onde conste a data da Colação de Grau, acompanhada do respectivo Histórico Escolar em original, expedido pela Secretaria do Curso de Direito, assinado pela autoridade responsável.

**>>> Não será aceito Histórico Escolar em cópia ou expedido via INTERNET.**

### **3. DOCUMENTOS PESSOAIS**

**Os documentos apresentados deverão ter a mesma grafia da certidão do estado civil declarado:**

- Certidão de nascimento **ou** casamento **ou** casamento com averbação;
- Certificado de Habilitação no Exame de Ordem;
- Título de Eleitor ou Certidão de Quitação Eleitoral do TRE;
- Carteira de Identidade Civil (**RG**): a cópia da RG deve ser **legível** quanto à data da expedição, Órgão Emissor e Unidade da Federação;

**ATENÇÃO >>> Não será aceita carteira de motorista em substituição ao RG**

- Certificado de quitação militar até 45 anos de idade;
- CPF ou Comprovante da Receita Federal de Inscrição e Situação Cadastral - não necessário se constante no RG;
- Apresentar comprovante de recolhimento das taxas;

**Especificação da Foto para Digitalização:** duas fotos 3X4, atuais, em papel mate (opaco), com contraste (fundo branco e roupa escura), sem moldura, sem marcas de clips /cola / carimbos;

- a) requerentes masculinos com paletó e gravata;
- b) requerentes femininos em trajes condizentes com a dignidade da profissão;
- c) assinatura em caneta tinta preta com ponta porosa;
- d) foto e assinatura fora do padrão implicará em diligência posterior.

**Certidões negativas em original com a mesma grafia do estado civil declarado e certidão apresentada:**

- a) negativa cível e criminal das Justiças Estadual e Federal da respectiva Comarca a qual pertence à cidade onde reside;
- b) Estadual com validade de 90 dias na data do protocolo do pedido;
- c) Federal com validade de 30 dias na data do protocolo do pedido;
- d) Federal obtida na Internet deve constar negativa para AÇÕES EXECUÇÕES CÍVEIS E FISCAIS, E DE EXECUÇÕES CRIMINAIS;

**REQUERIMENTO/CSI Nº 01**

- e) quando a certidão criminal for positiva deverá anexar a certidão narrativa expedida pelo cartório onde tramita o feito;
- f) quando a colação de grau e/ou realização do Exame de Ordem em outro Estado da Federação, juntar certidão negativa das Justiças Estadual e Federal também da Comarca onde realizou o exame;
- g) quando foi inscrito como estagiário em outro Estado da Federação juntar cópia integral autenticada do processo de inscrição, com certidão de inscrição de inteiro teor, expedida pela respectiva Seccional.

**>>> Não serão aceitos alvará de folha corrida e atestado de bons antecedentes.**

**4. DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS PARA QUEM EXERCE OU EXERCEU CARGO PÚBLICO**

**1.** Certidão original expedida pelo Órgão Público de lotação, com os seguintes dados:

- a) nº da matrícula;
- b) Órgão Público a que está vinculado;
- c) função e cargo especificando se temporário ou não;
- d) rol de atividades desempenhadas na função;

**2.** OU Comprovante de aposentadoria, exoneração, afastamento;

**3.** Na situação de cargo público em **regime CLT**, cópia da Carteira Profissional: capa, folhas da identificação, admissão e/ou demissão.

REQUERIMENTO/CSI Nº 01

**Senhor Conselheiro Presidente da Ordem dos Advogados do Brasil Seccional do Rio Grande do Sul.**

(     ) **Pedido de Inscrição no QUADRO DE ADVOGADOS**

(     ) **Novo Pedido de Inscrição no QUADRO DE ADVOGADOS**

**(para quem possui inscrição anterior campos 1, 2 e 3 deverão ser preenchidos pelo funcionário atendente ou do protocolo)**

**01.** Nº do Processo: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**02.** Fase atual: \_\_\_\_\_

**03.** Nº da OAB: \_\_\_\_\_

**04.** Não é o caso (     )



Nome completo, por extenso, conforme certidão do estado civil declarado:

\_\_\_\_\_

cuja qualificação figura na Ficha de Informações que fica fazendo parte integrante deste, em face dos demais elementos constantes no Formulário de Dados Pessoais, requer a Vossa Senhoria deferimento:

**04.** da sua inscrição no Quadro de Advogados;

**05.** do registro e expedição das credenciais - carteira e cartão com chip;

**06.** da juntada da documentação para instrução do presente requerimento;

**07.** que as diligências, comunicações, informações ou notificação inicial em processo administrativo desta Seccional ocorram através do endereço eletrônico que segue:

**E-mail grafia legível:** \_\_\_\_\_

Espera Deferimento.

\_\_\_\_\_  
Localidade, data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

CARIMBO/PROTOCOLO

REQUERIMENTO/CSI Nº 01

### DADOS DE FORMAÇÃO

01. Nome Completo: \_\_\_\_\_
02. Data da colação de Grau: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
03. Nome por extenso da Universidade: \_\_\_\_\_
04. Sigla: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
05. Exame de Ordem no ano de \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_
06. Aprovação no Exame de Ordem através de **decisão judicial**:      sim (    ) não (    )
07. Em caso positivo, **número** do processo judicial: \_\_\_\_\_

### DADOS FUNCIONAIS

08. Exerce ou exerceu cargo ou função em Órgão Público:
- (    ) Nunca exerci.
- (    ) Sim. Exerço, conforme documentos apresentados:
- Cargo/função: \_\_\_\_\_
- Data de Admissão ou Posse: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- (    ) Sim. Exerci, conforme documentos apresentados:
- Cargo/função: \_\_\_\_\_
- Data Exoneração/Aposentadoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
09. Requereu inscrição, inclusive como estagiário: (    ) deferida    (    ) indeferida
- Na OAB/\_\_\_\_\_, na categoria de \_\_\_\_\_ Nº de inscrição, se for o caso \_\_\_\_\_
10. Informo que de acordo com o artigo 137-D e §1º do Regulamento Geral do EOAB mantereí os endereços profissional e residencial atualizados no Meu Cadastro Profissional, presumindo-se recebida a correspondência enviada para receber notificação Inicial em processo administrativo perante esta Seccional no endereço eletrônico abaixo:
- E-mail (grafia legível)** \_\_\_\_\_
11. Informo que revisei os meus dados lançados no sistema pelo funcionário atendente.
12. Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verdadeiras.

Localidade, data.

Assinatura

REQUERIMENTO/CSI Nº 01

**DADOS CADASTRAIS - Provimento 95/2000 - Conselho Federal e Artigo 137-D e §1º do Regulamento Geral do EOAB.**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

(  ) Sim, doador de Órgãos (  ) Não, doador de Órgãos.

**ENDEREÇO RESIDENCIAL: Provimento 95/2000 - Conselho Federal e Artigo 137-D e §1º do Regulamento Geral do EOAB.**

Rua/Av./Trav./Pça.: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: (**campo obrigatório**) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**E-mail (grafia legível/campo obrigatório)** \_\_\_\_\_

Fone para recados: (parente, vizinho, pessoa de confiança) \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO PROFISSIONAL: Provimento 95/2000 - Conselho Federal e Artigo 137-D e §1º do Regulamento Geral do EOAB.**

Rua/Av./Trav./Pça.: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: (**campo obrigatório**) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**E-mail (grafia legível/campo obrigatório)** \_\_\_\_\_

Fone para recados: (parente, vizinho, pessoa de confiança) \_\_\_\_\_

**Autorizo:** Remessa de correspondência e boleto para endereço (  ) residencial (  ) profissional

Inserção do meu endereço profissional no Cadastro Nacional de Advogados nos sites [www.oab.org.br](http://www.oab.org.br) e [www.oabrs.org.br](http://www.oabrs.org.br)

Inserção do endereço eletrônico no cadastro da Seccional para recebimento de Informações, Diligências, Convocações e Notificações expedidas pela OAB/RS.

A divulgação do meu endereço profissional nos sites [www.oab.org.br](http://www.oab.org.br) e [www.oabrs.org.br](http://www.oabrs.org.br)

(  ) sim (  ) não

Localidade, data.

Assinatura

REQUERIMENTO/CSI Nº 01

**SENHOR(a) FUNCIONÁRIO(a):**

**01. Não esqueça de solicitar ao(a) requerente para:**

- a) revisar os dados lançados no sistema **IMPLANTA**;
- b) assinar o carimbo de **CONFERÊNCIA DE DADOS** aposto no formulário de dados do **CONSELHO FEDERAL**, para evitar posterior diligência de correção por ocasião do registro da inscrição e produção das credenciais;

**02. Não esqueça de:**

- a) verificar se na cópia do RG todos os números estão legíveis;
- b) apor carimbo de confere com original nas cópias simples frente e verso, de forma que não torne os números e dados ilegíveis;
- c) apor carimbo de protocolo no requerimento com data do recebimento;
- d) verificar se não constam campos em branco;
- e) preencher o chek list e anexar ao presente requerimento.

**03. Revisado e atualizado nos sistemas da OAB/RS e do Conselho Federal por:  
NOME COMPLETO POR EXTENSO DO (A) FUNCIONÁRIO (A)**

---

**04. (    ) OABSERVIÇOS      (    ) Casa do Advogado**

**05. Subseção de \_\_\_\_\_**

**06. Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**07. \_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**08. Atenção >>> Esta folha ficará fazendo parte do processo quando de sua autuação.**