



## **SECRETARIA DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

O (a) aluno (a) abaixo assinado,

Residente na rua (Av.) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Fone:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Na cidade de \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

estando matriculado (a) no \_\_\_\_\_ Período, Turma \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ do curso de Direito desta Faculdade, vem respeitosamente requerer a sua matrícula no Estágio Supervisionado, optando para cumpri-lo no (a):

**(marque a opção n° 1, opção n° 2 ou opção n°3 , entre parênteses)**

<input type="checkbox"/>	Núcleo Cível	(60
vagas)		
<input type="checkbox"/>	Núcleo de Criminologia Penal e Execução Penal	(60
vagas)		
<input type="checkbox"/>	Núcleo de Direito do Trabalho e Previdenciário	(60 vagas)
<input type="checkbox"/>	Núcleo de Direito do Estado	(30
vagas)		
<input type="checkbox"/>	Central de Direitos e Defesa do Idoso	(10
vagas)		
<input type="checkbox"/>	Entidades Conveniadas	
<input type="checkbox"/>	Sociedades e Escritórios Particulares Credenciados pela OAB/MG	

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Governador Valadares, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



**FACULDADE DE DIREITO DO VALE DO RIO DOCE**  
**Reconhecida pelo decreto 74.922 de 21/11/1974**  
**Coordenação de Estágio Supervisionado**

Assinatura do Requerente \_\_\_\_\_

**PARA O USO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO:** (  ) Deferido (  ) Indeferido

(  ) Por falta de vaga no Núcleo optado, o aluno será remanejado para o

Núcleo \_\_\_\_\_