



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRA INSTÂNCIA
SEÇÃO JUDICIÁRIA DA BAHIA
SUBSEÇÃO JUDICIÁRIA DE JEQUIÉ

EDITAL 001/2011

**INSCRIÇÃO PARA O CADASTRO DE ADVOGADOS VOLUNTÁRIOS
DA SUBSEÇÃO JUDICIÁRIA DE JEQUIÉ**

O DOUTOR **NAZARENO CÉSAR MOREIRA REIS**, JUIZ FEDERAL DA VARA ÚNICA DESTA SUBSEÇÃO JUDICIÁRIA DE JEQUIÉ/BA, no uso de suas atribuições legais, faz saber a todos os interessados que:

a) encontram-se abertas as inscrições para o cadastro de **Advogados Voluntários** da Subseção Judiciária de Jequié;

b) as inscrições poderão ser feitas através de indicação da Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional de Jequié ou, a requerimento do interessado, ao Juiz Federal Diretor da Subseção Judiciária de Jequié, sita na Rua Laudelino Barreto, s/n.º, 2.º andar, Centro, Jequié/BA. Em ambos os casos, o interessado deverá preencher o Cadastro Profissional (Anexo I), juntando cópias autenticadas de OAB, CPF e RG, bem como anexar *curriculum vitae*;

c) os advogados voluntários não farão jus a nenhuma contraprestação da Justiça Federal, percebendo somente, e se for o caso, os eventuais honorários de sucumbência, na forma do art. 23 da Lei nº 8.906/94.

d) conforme art. 1º, §7º da Resolução nº 558/2007 do Conselho da Justiça Federal, “os advogados voluntários que exercerem tal função durante pelo menos dois anos consecutivos e que tenham atuado, neste período, no mínimo em 5 (cinco) processos, receberão certificado comprobatório do tempo efetivo de prática forense, podendo, a critério do respectivo Tribunal, tal atuação ser caracterizada como título em concursos públicos de provas e títulos realizados no âmbito respectivo”
Jequié/BA, 12 de janeiro de 2.011.

NAZARENO CÉSAR MOREIRA REIS
Juiz Federal da Vara Única da Subseção
Judiciária de Jequié/BA

ANEXO I

Dados Cadastrais				
CPF	Nome			Reg. Profissional
Nr. Ident.	Órgão Emissor	Nr. Insc. INSS	Nr. Insc. ISS	Tel. Comercial
E-mail			Data Nasc.	Nr. do PIS
Nome mãe			Tel. Celular	Nr. Fax
Endereço			Bairro	CEP
Compl.			Cidade	UF
Informações Financeiras				
Cód. Banco:		Cód. Agência:		N°. Conta:
Especialização do Profissional				
Tipo de Profissional:				
Área de atuação:				
Especialização:				