

**AUTODECLARAÇÃO DA CONDIÇÃO DE GESTANTE, LACTANTE, ADOTANTE OU DE HAVER DADO À LUZ –
PREFERÊNCIA PARA SUSTENTAÇÃO ORAL OU PREFERÊNCIA EM AUDIÊNCIA****IDENTIFICAÇÃO**

NOME

CPF

OAB Nº

CONDIÇÃO

DECLARO MINHA CONDIÇÃO DE:

GESTANTE

LACTANTE

ADOTANTE

HAVER DADO À LUZ

SOLICITAÇÃO

SOLICITO:

PREFERÊNCIA PARA SUSTENTAÇÃO ORAL

PREFERÊNCIA EM AUDIÊNCIA

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins específicos de atendimento ao disposto na Portaria Presi xxxx, de xxxx de 2023, minha condição de gestante, lactante ou adotante, com a finalidade de obter preferência para sustentação oral ou em audiência, conforme direito e garantia que me foram conferidos pela Lei 13.363, de 25 de novembro de 2016. Declaro, mais, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei.

AUTENTICAÇÃO

DATA

ASSINATURA