

**REGISTRO DE CHAPA DE SUBSEÇÃO**

NÚMERO DE PROTOCOLO



11.0000.2024.022921-1

Excelentíssimo Senhor Presidente da Ordem dos Advogados do Brasil, Conselho Seccional - Mato GrossoO(A) Interessado(a) infra-assinado(a), vem requerer respeitosamente o(a) **REGISTRO DE CHAPA DE SUBSEÇÃO**.

Dados Pessoais
Nome: FLAVIA VENCESLAU GOMES Data Nascimento: 16/08/1978 Sexo: Feminino Nome da Mãe: LINDINALVA VENCESLAU COUTINHO Nome do Pai: AJAX ALVES GOMES Naturalidade: POXORÉO UF: MT Nacionalidade: BRASILEIRA
Endereço Profissional
Endereço: AV MATO GROSSO 65 Bairro: CENTRO Cidade: POXORÉO UF: MT CEP: 78.800-000 Telefone: - Fax: -
Endereço Residencial
Endereço: RUA MATO GROSSO 65 Bairro: CENTRO Cidade: POXORÉO UF: MT CEP: 78.800-000 Telefone: - Telefone Celular: 66 - 99688-5234
Endereço Eletrônico
E-mail Pessoal: null E-mail Profissional: dr.flaviagomes@gmail.com
Documentos Pessoais
Num. OAB: 16843/O/MT CPF: 282.375.008-81 Identidade/RG: 10339329 Órgão Emissor: SSP/MT Título de Eleitor: 019672901805 Zona: 005 Seção: 064 Município: UF: Certificado de Reservista: Instituição Militar Expedidora:
Assunto
REGISTRO DE CHAPA

Cuiabá, 16/10/2024.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DA ORDEM
DOS ADVOGADOS DO BRASIL – SECCIONAL DE MATO GROSSO.**

PEDIDO DE REGISTRO

FLÁVIA VENCESLAU GOMES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/MT sob o n. 16.843, com escritório localizado na Rua Mato Grosso, 252, centro, Poxoréu-MT., CEP:78800-000, com endereço eletrônico: dr.flaviagomes@gmail.com, **MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/MT sob o n. 9565 O, portador da cédula de identidade CI/RG 1274599-5 SSP/MT Eu devidamente inscrito no CPF/MF sob o n. 911.439.341-72, com endereço profissional na rua Mato Grosso, s/n, Centro, em Poxoreu/MT, fone: 66 9 96230094, mail: marcospaulo619@hotmail.com, **ADRIANO SOUZA PAULINO**, brasileiro, Casado, advogado, inscrito na OAB/MT sob nº. 16.689, com escritório localizado na Av. Cuiabá, nº 550, Cidade Primavera I, Edifício Primavera Center, 2º andar, sala 06, Primavera do Leste - MT, CEP:78.850-000, endereço eletrônico: dr.adrianopaulino@icloud.com, **CRISTINA PORTO PEREIRA**, brasileira, casada, advogada, portadora do CPF: 011.142.441-04, e RG: 12075310, inscrita na OAB sob nº 15.009, com endereço profissional na Rua Paraíba, nº 645, centro, Poxoréu-MT (Sindicato Rural) / Fone: (66) 9 9987-2902 / e-mail: crisportoadv@gmail.com, **FÁBIO ALVES CASTRO MENEZES**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/MT sob o n. 16.545/O, com escritório localizado na Rua Humberto Consentino, 50, Centro Leste – Primavera do Leste, CEP: 78850-000, com endereço eletrônico: fabioacmenezes@hotmail.com e **NATÁLIA FERNANDES VERONEZE**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/MT sob n.18.604/B, com escritório localizado na Rua Fênix, 2156, Buritis V, Primavera do Leste, CEP:78850-000, com endereço eletrônico: nataliavsandrini@gmail.com, advogados inscritos na Subseção Poxoréu da Ordem dos Advogados do Brasil, Secção de Mato Grosso, vêm, à presença de V. Sa. Requerer a inscrição da chapa OAB AVANTE, composta pelos candidatos relacionados em anexo, como concorrente à eleição do próximo dia 18 de novembro de 2024, que renovará o a Diretoria da Subseção e a delegação da Caixa de Assistência de Advogados.



Declaram os Requerentes que todos os candidatos atendem aos requisitos do Edital de Convocação nº 001/2024, de 02 de outubro de 2024 e resoluções desta comissão, bem como apresentam as respectivas cartas de assentimentos dos membros candidatos.

Termos em que,
pedem deferimento.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024.

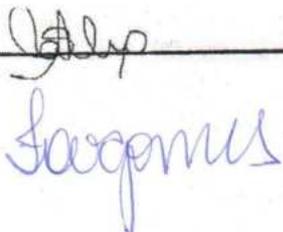
gov.br Documento assinado digitalmente
CRISTINA PORTO PEREIRA
Data: 11/10/2024 15:32:0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



gov.br Documento assinado digitalmente
NATALIA FERNANDES VERONEZE SANDRINI
Data: 11/10/2024 21:00:01-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

ASSINADO DIGITALMENTE
FABIO ALVES CASTRO MENEZES
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://serpro.gov.br/assinador-digital> 

gov.br Documento assinado digitalmente
NATALIA FERNANDES VERONEZE SANDRINI
Data: 11/10/2024 21:09:11-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



COMPONENTES DA CHAPA – SUBSEÇÃO

SUBSEÇÃO: POXORÉU

CHAPA: OAB AVANTE

Presidente:	FLÁVIA VENCESLAU GOMES
Vice-Presidente:	MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA
Secretário Geral:	NATÁLIA FERNANDES VERONEZE
Secretário Adjunto:	FÁBIO ALVES CASTRO MENEZES
Tesoureiro:	CRISTINA PORTO PEREIRA
Delegado da CAA/MT:	ADRIANO SOUZA PAULINO

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Lacognus', is centered on the page below the list of names.

**REQUERIMENTO DE COMPOSIÇÃO DE CHAPA - SUBSEÇÃO
CONSELHO SECCIONAL**

DIRETORIA

N.	NOME COMPLETO	Nº OAB	CARGO	GÊNERO	RAÇA	E-MAIL E ENDEREÇO PROFISSIONAL
1	FLÁVIA VENCESLAU GOMES	16843/O	Presidente	FEMININO	PARDA	dr.flaviagomes@gmail.com – Rua Mato Grosso, 252, centro, Poxoréu
2	MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA	9565/O	Vice- Presidente	MASCULINO	PARDO	marcospaulo619@hotmail.com – Rua Mato Grosso, s/n, centro, Poxoréu
3	NATÁLIA FERNANDES VERONEZE	18604/B	Secretário- Geral	FEMININO	PARDA	nataliavsandrini@gmail.com – Rua Fênix, 2156, Buritis V, Primavera do Leste
4	FABIO ALVES CASTRO MENEZES	16545/O	Secretario- Geral Adjunto	MASCULINO	PARDO	fabioacmenezes@hotmail.com - Rua Humbero Consentino, 50, Centro Leste – Primavera do Leste
5	CRISTINA PORTO PEREIRA	15009/O	Tesoureiro	FEMININO	PARDO	cristinaportoadv@gmail.com – Rua Paraba, 645, centro, Poxoréu
6	ADRIANO SOUZA PAULINO	16689/O	Delegado CAA	MASCULINO	PARDO	adrianosp89@gmail.com – Av. Cuiaba, 550, Ed. Primavera Cen ter, Sala 06, Centro, Primavera do Leste

ASSINADO DIGITALMENTE
FABIO ALVES CASTRO MENEZES
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>



Flavia Gomes

[Handwritten signature]

Adriano



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052799/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **FLAVIA VENCESLAU GOMES** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o n.º 10584/E de 16/03/2009 a 25/01/2012; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 16843/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA FLAVIA VENCESLAU GOMES** está com sua inscrição **ATIVA** desde 08/02/2013.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: FLÁVIA VENCESLAU GOMES

Número de inscrição (OAB-MT): 16.843

Endereço profissional: RUA MATO GROSSO, 252, CENTRO, POXORÉU-MT.

Cargo: PRESIDENTE

Nome da Chapa: OAB AVANTE

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

POXORÉU-MT., 10 de outubro de 2024.

FLÁVIA VENCESLAU GOMES

OAB/MT: 16.843

Assinatura



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: FLÁVIA VENCESLAU GOMES

Número de inscrição (OAB-MT): 16843

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

POXORÉU-MT., 10 de outubro de 2024.

FLÁVIA VENCESLAU GOMES

OAB/MT: 16.843

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: FLÁVIA VENCESLAU GOMES

Número de inscrição (OAB-MT): 16.843

Inscrições suplementares: NÃO

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

POXOREU-MT., 10 de outubro de 2024.

FLÁVIA VENCESLAU GOMES

OAB/MT: 16.843

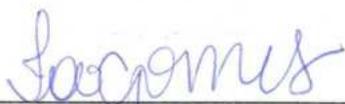
Assinatura



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, FLÁVIA VENCESLAU GOMES, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 16/08/1978, no município de Poxoréu, estado de Mato Grosso, filha de AJAX ALVES GOMES e LINDINALVA VENCESLAU COUTINHO, Estado civil solteira, residente e domiciliado(a) à rua Presidente Nilo Peçanha, s/n, bairro Jardim Tropical, CEP:78800-000, portadora da cédula de identidade nº 10339329, expedida em 04/05/1998, órgão expedidor Secretaria de Segurança Pública – SSP/MT, CPF nº 282.375.008-81, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como () branco(a)/() preto(a)/(x) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024.



Assinatura do(a) declarante





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052802/2024

CERTIFICO que **MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO (A)** sob o nº 9565/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 01/07/2005.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA
Número de inscrição (OAB-MT): 9565/O

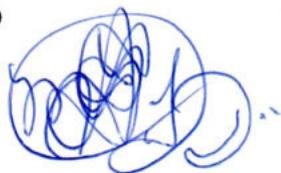
DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024

MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA

OAB/MT 9565/O

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA
Número de inscrição (OAB-MT): 9565/O
Endereço profissional: rua Mato Grosso, s/n, Centro, em Poxoreu/MT
Cargo: VICE PRESIDENTE
Nome da Chapa: OAB AVANTE

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024

MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA

OAB/MT 9565/O

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 9565/O

Inscrições suplementares: _____

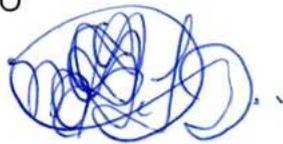
DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024

MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA

OAB/MT 9565/O

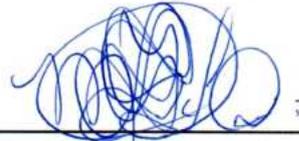
Assinatura

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and curves, positioned to the right of the word 'Assinatura'.

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, MARCOS PAULO SANTOS DA SILVA, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 17/12/1980, no município de Rondonópolis/MT, filho(a) de José de Martinho da Silva e Zildete Santos da Silva, Solteiro, residente e domiciliado(a) à Rua Presidente Prudente de Moraes, nº 08, Bairro: Jardim Tropical, Poxoréu/MT, CEP nº 78.800-000, portador(a) da cédula de identidade nº 1274599-5, expedida em 25/09/1997, órgão expedidor: SSP/MT, CPF nº 911.439.341-72, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como () branco(a)/ () preto(a)/ (x) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Poxoréu, 11 de outubro de 2024
(Local, data)



Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052806/2024

CERTIFICO que, **NATÁLIA FERNANDES VERONEZE** obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 13809, na data de 27/10/2009, na seccional do Mato Grosso Do Sul.

CERTIFICO que **NATÁLIA FERNANDES VERONEZE**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **TRANSFERIDA** sob o nº 18604/B.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA NATÁLIA FERNANDES VERONEZE** está com sua inscrição **ATIVA** desde 08/05/2014.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: NATÁLIA FERNANDES VERONEZE

Número de inscrição (OAB-MT): 18604/B

Endereço profissional: Rua Fênix, 2156, Buritis V, Primavera do Leste,
CEP:78850-000

Cargo: Secretária Geral

Nome da Chapa: OAB AVANTE

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024.

Natalia Fernandes Veroneze Sandrini
NATÁLIA FERNANDES VERONEZE

OAB/MT 18604/B

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: NATÁLIA FERNANDES VERONEZE

Número de inscrição (OAB-MT): 18604/B _

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024.

Natalia Fernandes Veroneze Sandrini

NATÁLIA FERNANDES VERONEZE

OAB/MT 18604/B

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: NATÁLIA FERNANDES VERONEZE

Número de inscrição (OAB-MT): 18604/B

Inscrições suplementares: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024.

Natalia Fernandes Veroneze Sandrini
NATÁLIA FERNANDES VERONEZE

OAB/MT 18604/B

Assinatura

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Natalia Fernandes Veroneze Sandrini,
abaixo assinado, de nacionalidade Brasileira, nascido(a) em
12/12/1985, no município de São Paulo, estado SP,
filho(a) de Paulo Sergio Veroneze e Maria Angela Fernandes
Buritis V, Estado civil casada, residente e domiciliado(a) à Rua Ferny, 2156
Buritis V CEP nº 78850-000, portador(a) da cédula de identidade nº
1300769, expedida em 05/11/2013, órgão
expedidor SSP/MS, CPF nº 007.528.521-59 declaro, para fins de
atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal
da OAB, que me classifico como () branco(a)/() preto(a)/() pardo(a). Em caso
de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e
às demais cominações legais aplicáveis.

Poreciú IMT, 11 de outubro de 2024
(Local, data)

Natalia Fernandes Veroneze Sandrini

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052805/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **FABIO ALVES CASTRO MENEZES** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 5815/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 16545/O.

CERTIFICO que o **FABIO ALVES CASTRO MENEZES** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 04/12/2012 a 05/03/2013.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO FABIO ALVES CASTRO MENEZES** está com sua inscrição **ATIVA** desde 06/03/2013.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.
A Presente certidão tem a validade de 60 dias.
O referido é verdade.

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: FÁBIO ALVES CASTRO MENEZES

Número de inscrição (OAB-MT): 16545/O

Endereço profissional: Rua Humberto Consentino, 50, Centro Leste – Primavera do Leste, CEP: 78850-000

Cargo: SECRETÁRIO ADJUNTO

Nome da Chapa: OAB AVANTE

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024.

FÁBIO ALVES CASTRO MENEZES

OAB/MT 16545/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: FÁBIO ALVES CASTRO MENEZES

Número de inscrição (OAB-MT): 16545/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024.

FÁBIO ALVES CASTRO MENEZES

OAB/MT 16545/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: FÁBIO ALVES CASTRO MENEZES

Número de inscrição (OAB-MT): 16545/O

Inscrições suplementares: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024.

FÁBIO ALVES CASTRO MENEZES

OAB/MT 16545/O

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **FÁBIO ALVES CASTRO MENEZES**, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 03/07/1982, no município de CUIABÁ/MT, filho (a) de MARIA DE FÁTIMA ALVES VITURINO MENEZES e NIVALO CASTRO DE MENEZES, Estado civil SOLTEIRO (DECLARAÇÃO PÚBLICA DE UNIÃO ESTÁVEL), residente e domiciliado(a) a RUA HUMBERTO CONSENTINO, Nº 50, BAIRRO CENTRO-LESTE, CEP nº 78.850-000, portador(a) da cédula de identidade nº 12653209, expedida em 07/07/1977, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 951.292.601-63, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como () branco(a)/() preto(a)/(X) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

PRIMAVERA DO LESTE/MT, 11 de OUTUBRO de 2024.

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052801/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **CRISTINA PORTO PEREIRA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o n.º 10841/E de 29/04/2009 a 15/06/2011; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 15009/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA CRISTINA PORTO PEREIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 25/08/2011.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: CRISTINA PORTO PEREIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 15009/O

Endereço profissional: Rua Paraíba, nº 645, centro, Poxoréu-MT (Sindicato Rural) / Fone: (66) 9 9987-2902 / e-mail: crisportoadv@gmail.com

Cargo: TESOUREIRA

Nome da Chapa: OAB AVANTE

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 11 de outubro de 2024.

CRISTINA PORTO PEREIRA

OAB/MT 15009/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: CRISTINA PORTO PEREIRA
Número de inscrição (OAB-MT): 15009/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 11 de outubro de 2024.

CRISTINA PORTO PEREIRA

OAB/MT 15009/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: CRISTINA PORTO PEREIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 15009/O

Inscrições suplementares: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 11 de outubro de 2024.

CRISTINA PORTO PEREIRA

OAB/MT 15009/O

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Cristina Porto Pereira Brito**, abaixo assinado, de nacionalidade, **brasileira**, nascido(a) em **28/08/1984**, no município de **Cuiabá**, estado de **Mato Grosso**, filho(a) de **Jose Batista Leite Pereira** e **Maria de Lourdes Souza Pereira**, Estado civil, **casada**, residente e domiciliado(a) à **Rua Tarsila do Amaral, n. 06, Bairro Cohab Xavante, CEP nº78.800-000**, portador(a) da cédula de identidade nº**1207531-0**, expedida em **16/12/2021**, órgão expedidor **SSP/MT**, CPF nº **011.142.441-04** declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como () branco(a)/() preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Poxoreu-mt, 11 de outubro de 2024.

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052800/2024

CERTIFICO que **ADRIANO SOUZA PAULINO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 16689/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO ADRIANO SOUZA PAULINO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 17/01/2013

CERTIFICO que **ADRIANO SOUZA PAULINO** figura como sócio na sociedade **ADRIANO PAULINO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ADRIANO SOUZA PAULINO

Número de inscrição (OAB-MT): 16689/O

Endereço profissional: Av. Cuiabá, nº 550, Cidade Primavera I, Edifício Primavera Center, 2º andar, sala 06, Primavera do Leste - MT, CEP:78.850-000

Cargo: DELEGADO DA CAA/MT

Nome da Chapa: OAB AVANTE

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024.



ADRIANO SOUZA PAULINO

OAB/MT 16689/O

Assinatura

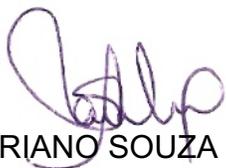
DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: ADRIANO SOUZA PAULINO

Número de inscrição (OAB-MT): 16689/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024.



ADRIANO SOUZA PAULINO

OAB/MT 16689/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ADRIANO SOUZA PAULINO

Número de inscrição (OAB-MT): 16689/O

Inscrições suplementares: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Poxoréu-MT., 10 de outubro de 2024.



Nome ADRIANO SOUZA PAULINO

OAB/MT 16689/O

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ADRIANO SOUZA PAULINO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 18/09/1989, no município de Poxoréu, estado Mato Grosso, filho(a) de Amarilda Marques Souza e Roberto Paulino, Estado civil Casado, residente e domiciliado(a) à Rua Brejaúva, 60, Residencial Buritis II Expansão, Primavera do Leste - MT CEP nº 78.850-000, portador(a) da cédula de identidade nº 19159412, expedida em 08/09/2004, órgão expedidor SSP MT, CPF nº. 021.300.261-25, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como () branco(a)/(X) preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Primavera do Leste, MT, 10 de outubro de 2024


Assinatura do(a) declarante



Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Registro de Remessa Proc. 11.0000.2024.022921-1

Faço, em 16/10/2024, às 21h30min, a remessa do protocolo em referência ao setor Eleições OAB - 2024.

Descrição da Remessa: Documento encaminhado pelo setor Protocolo Online

Sgd Online

Conselho Seccional - Mato Grosso

Protocolo Online

Registro de Recebimento Proc.11.0000.2024.022921-1

Recebi, em 17/10/2024, às 09h27min, do setor Protocolo Online, o protocolo em referência.

Michelle de Miranda Alves Corrêa

Conselho Seccional - Mato Grosso

Eleições OAB - 2024



Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022921-1/EL2024.

CERTIDÃO DE INFORMAÇÃO

Certifico o recebimento do pedido de registro da Chapa OAB AVANTE, da Subseção de Poxoréo, a qual foi atribuído o nº 35.

Certifico ainda, que após análise, constatou-se que a autodeclaração juntada pela candidata a Secretária Geral não está preenchida corretamente.

Nada mais. É o que me cabe informar.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Eleições OAB - 2024

Documento assinado eletronicamente



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Presidente: Flávia Venceslau Gomes

Chapa: OAB AVANTE

- (x) Pedido de registro assinado.
- (x) Componentes da chapa.
- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Requerimento de composição das chapas.
- (x) Certidão de inteiro teor OAB
- (x) Foto.

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Vice-Presidente: Marcos Paulo Santos Silva

Chapa: OAB AVANTE

- Termo de assentimento.
- Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- Declaração de adimplência.
- Autodeclaração de cor/raça
- Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____

CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Secretário-Geral: Natália Fernandes Veroneze

Chapa: OAB AVANTE

- Termo de assentimento.
- Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- Declaração de adimplência.
- Autodeclaração de cor/raça
- Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: A autodeclaração não está preenchida. _____

CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Secretário-Geral Adjunto: Fábio Alves Castro Menezes
Chapa: OAB AVANTE

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____

CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Tesoureiro: Cristina Posto Pereira

Chapa: OAB AVANTE

- Termo de assentimento.
- Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- Declaração de adimplência.
- Autodeclaração de cor/raça
- Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____

CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Delegado: Adriano Souza Paulino

Chapa: OAB AVANTE

- Termo de assentimento.
- Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- Declaração de adimplência.
- Autodeclaração de cor/raça
- Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____



Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022921-1/EL2024

CERTIDAO DE DISTRIBUIÇÃO MANUAL

Certifico, nesta data, a distribuição manual do processo em referência ao(à) Presidente JOAQUIM FELIPE SPADONI nos termos do art. 71 do Regulamento Geral da Lei n. 8906/1994 (EAOAB).

Cuiabá, 17 de Outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Secretária Executiva

Eleições OAB - 2024



Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022921-1/ EL2024.

CONCLUSÃO AO PRESIDENTE

Certifico, nesta data, a conclusão dos autos do processo em referência em meio digital ao Presidente da Comissão Eleitoral, Dr. Joaquim Felipe Spadoni.

Cuiabá, 17/10/2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA
Eleições OAB - 2024
Conselho Seccional - Mato Grosso





Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022921-1/EL2024

CERTIDAO DE CONCLUSÃO

Certifico, nesta data, a remessa dos autos do processo em referência em meio digital ao(à) Presidente JOAQUIM FELIPE SPADONI.

Cuiabá, 17 de Outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Secretária Executiva

Eleições OAB - 2024



Requerimento de Registro de Chapa n. 11.0000.2024.022921-1

Requerente: Flavia Venceslau Gomes e outros

Subseção de Poxoréu

Vistos etc.

Conforme certificado pela Secretaria desta Comissão Eleitoral, a autodeclaração juntada pela candidata Natália Fernandes Veroneze foi apresentada de forma equivocada, sem o apontamento devido da raça da candidata, conforme determina o item 2.11 do Edital de Convocação Nº 001/2024 de 02 de outubro de 2024 que regem as Eleições da OAB/MT 2024.

Intimem-se os Requerentes para a devida retificação, no prazo de 3 (três) dias.

Publique-se.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

JOAQUIM FELIPE SPADONI

Presidente da Comissão Eleitoral

Documento.assinado.eletronicamente



Comissão Eleitoral 2024

De: Comissão Eleitoral 2024
Enviado em: quinta-feira, 17 de outubro de 2024 17:56
Para: dr.flaviagomes@gmail.com
Assunto: Diligência - Registro de chapa
Anexos: ID#9197112 - Despacho.pdf

Prezada Dra. Flávia, boa tarde.

Encaminho o despacho do Presidente da Comissão Eleitoral, que abriu o prazo de 3 (três) dias, a partir de hoje, para retificação do pedido de registro.

Qualquer dúvida, me coloco à disposição.

At.te.



Michelle de Miranda Alves Correa

Ordem dos Advogados do Brasil - Seccional Mato Grosso

Av. Mario Cardi Filho, S/N - Centro Político Administrativo

Cuiabá – MT

Cep: 78049-914

Tel: (65) 3613-0938 / 99964-9374

comissaoeleitoral2024@oabmt.org.br

Comissão Eleitoral 2024

De: Microsoft Outlook
<MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@oabmt.org.br>
Para: dr.flaviagomes@gmail.com
Enviado em: quinta-feira, 17 de outubro de 2024 17:56
Assunto: Retransmitidas: Diligência - Registro de chapa

A entrega para estes destinatários ou grupos foi concluída, mas o servidor de destino não enviou uma notificação de entrega:

dr.flaviagomes@gmail.com (dr.flaviagomes@gmail.com)

Assunto: Diligência - Registro de chapa



Diligência -
Registro de cha...



Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Ref: **Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022921-1.**

CERTIDÃO DE JUNTADA DO PETICIONAMENTO ELETRÔNICO

Certifico, nesta data, a juntada da(s) peça(s) ID#9215598, através do Peticionamento Eletrônico aos autos do processo em referência.

Descrição da Juntada: Segue anexo, certidão retificada conforme solicitado.

Mato Grosso, 18 de outubro de 2024 às 18:11.

Flavia Venceslau Gomes

282.375.008-81



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Natália Fernandes Veronize Sanduini,
abaixo assinado, de nacionalidade Brasileira, nascido(a) em
12/12/1985, no município de Surubim, estado SP,
filho(a) de Fausto Sérgio Veronize e Maria Angéla Fernandes
_____, Estado civil casada, residente e domiciliado(a) à Rua Erick,
18.850.000 CEP nº 159 portador(a) da cédula de identidade nº 1300169 expedida em
05/11/2013, órgão expedidor SP/MTS, CPF nº 07528521-59 declaro, para fins
de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal
da OAB, que me classifico como () branco(a)/() preto(a)/() pardo(a). Em caso
de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e
às demais cominações legais aplicáveis.

Surubim/MT, 18 de Outubro de 2024
(Local, data)

Natália Fernandes Veronize Sanduini
Assinatura do(a) declarante





Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022921-1/EL2024

CERTIDAO DE CONCLUSÃO

Certifico, nesta data, a remessa dos autos do processo em referência em meio digital ao(à) Presidente JOAQUIM FELIPE SPADONI.

Cuiabá, 18 de Outubro de 2024.

WESLEY BENEDITO SANTOS PERES

Eleições OAB - 2024



Requerimento de Registro de Chapa n. 11.0000.2024.022921-1

Requerente: Flavia Venceslau Gomes e outros

Subseção de Poxoréu

Vistos.

Trata-se de pedido de registro de chapa.

Após expirado o prazo de que trata o item 1.6 do Edital de Convocação n. 001/2024, de 02 de outubro de 2024, publique-se no Diário Eletrônico da OAB a composição da chapa objeto do presente requerimento, para fins de apresentação de eventuais impugnações, no prazo de 3 (três) dias, conforme item 2.5 do Edital e art. 12, §2º do Provimento n. 222/2023 do Conselho Federal da OAB.

Após, voltem os autos conclusos para apreciação do pedido.

Cuiabá, 18 de outubro de 2024.

JOAQUIM FELIPE SPADONI

Presidente da Comissão Eleitoral

Documento assinado eletronicamente





Documento(s) assinado(s) eletronicamente, conforme horário oficial de Brasília, mediante o emprego de certificado digital emitido no âmbito da ICP-Brasil, com fundamento no art. 6º, *caput*, do Decreto nº 8539, de 8 de outubro de 2015.

ID#9183870

Certidão de informação - pags. 39-39



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 17/10/2024, às 09:49. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9183-8706-49**.

ID#9184109

Certidão de conclusão ao presidente - pags. 47-47



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 17/10/2024, às 10:00. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9184-1092-73**.

ID#9197112

Despacho - pags. 49-49



Documento assinado eletronicamente por **JOAQUIM FELIPE SPADONI**, em 17/10/2024, às 18:09. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9197-1123-ED**.

ID#9215599

Certidão de juntada automática - pags. 52-52



Documento assinado eletronicamente por **FLAVIA VENCESLAU GOMES**, em 18/10/2024, às 18:11. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9215-5995-71**.

ID#9215598

Manifestação - pags. 53-53



Documento assinado eletronicamente por **FLAVIA VENCESLAU GOMES**, em 18/10/2024, às 18:11. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9215-598C-90**.

ID#9218022

Despacho - pags. 55-55



Documento assinado eletronicamente por **JOAQUIM FELIPE SPADONI**, em 18/10/2024, às 23:22. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9218-0227-67**.