Mato Grosso

REGISTRO DE CHAPA DE SUBSEÇÃO

NÚMERO DE PROTOCOLO

11.0000.2024.022308-8

Excelentíssimo Senhor Presidente da Ordem dos Advogados do Brasil, Conselho Seccional - Mato Grosso

O(A) Interessado(a) infra-assinado(a), vem requerer respeitosamente o(a) **REGISTRO DE CHAPA DE SUBSEÇÃO.**

Dados Pessoais

Nome: FABIANE LEMOS MELO **Data Nascimento:** 11/11/1980 **Sexo:** Feminino
Nome da Mãe: MARIA CRISTINA SEXTITO LEMOS MELO
Nome do Pai: WILTON LEMOS MELO
Naturalidade: CURITIBA **UF:** PR **Nacionalidade:** BRASILEIRA

Endereço Profissional

Endereço: AV BRASIL 77 PROXIMO AO POSTO IPIRANGA
Bairro: CENTRO **Cidade:** PEIXOTO DE AZEVEDO **UF:** MT **CEP:** 78.530-000
Telefone: 66 - 3575-1721 **Fax:** 66 - 3575-1721

Endereço Residencial

Endereço: RUA SALVADOR 606
Bairro: NOVA ESPERANÇA **Cidade:** PEIXOTO DE AZEVEDO **UF:** MT **CEP:** 78.530-000
Telefone: 66 - 3575-1721 **Telefone Celular:** 66 - 99965-5092

Endereço Eletrônico

E-mail Pessoal: fabiane_el@hotmail.com **E-mail Profissional:** fabiane_el@hotmail.com

Documentos Pessoais

Num. OAB: 10569/O/MT **CPF:** 001.722.311-32 **Identidade/RG:** 10954589 **Órgão Emissor:** SSP/MT
Título de Eleitor: 21639251864 **Zona:** 033 **Seção:** 0186 **Município:** MATUPÁ **UF:** MT
Certificado de Reservista: **Instituição Militar Expedidora:**

Assunto

REGISTRO DE CHAPA SOMOS TODOS OAB

Cuiabá, 11/10/2024.

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME
FABIANE LEMOS MELO

INSCRIÇÃO 10.569

FILIAÇÃO
WILTON LEMOS MELO
MARIA CRISTINA SEXTITO LEMOS MELO

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

DATA DE NASCIMENTO
11/11/1980

RG
10954589 - SJ/MT

CPF
001.722.311-32

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS
SIM

VIA 01 EXPEDIDO EM 01/04/2009

FRANCISCO ANIS FAIAD
PRESIDENTE

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
05168937
USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)
ASSINATURA DO PORTADOR
OBSERVAÇÕES

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: FABIANE LEMOS MELO
Número de inscrição (OAB-MT): 10.569
Endereço profissional: Avenida Brasil, nº 77, Centro, Peixoto de Azevedo/MT
Cargo: PRESIDENTE
Nome da Chapa: SOMOS TODOS OAB

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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: FABIANE LEMOS MELO

Número da OAB/MT: 10.569

FABIANE LEMOS MELO

Assinado de forma digital por FABIANE LEMOS MELO
Dados: 2024.10.10 14:44:05 -04'00'

_____

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: FABIANE LEMOS MELO
Número de inscrição (OAB-MT): 10.569

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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: FABIANE LEMOS MELO

Número da OAB/MT: 10.569

FABIANE LEMOS MELO

Assinado de forma digital por FABIANE LEMOS MELO
Dados: 2024.10.10 14:44:24 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: FABIANE LEMOS MELO
Número de inscrição (OAB-MT): 10.569
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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: FABIANE LEMOS MELO

Número da OAB/MT: 10.569

FABIANE LEMOS MELO

Assinado de forma digital por FABIANE LEMOS MELO
Dados: 2024.10.10 14:44:39 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, FABIANE LEMOS MELO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 11/11/1980, na capital Curitiba, estado do Paraná, filha de Wilton Lemos Melo e Maria Cristina Sextito Lemos Melo, casada, residente e domiciliada na Avenida Brasil, nº nº 77, Centro, Peixoto de Azevedo/MT, CEP 78.530-000, portadora da cédula de identidade nº 10954589 expedida 12/09/1994, em órgão expedidor SJ/MT, CPF nº 001.722.311-32, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como **branca**. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

FABIANE LEMOS MELO

Assinado de forma digital por FABIANE LEMOS MELO
Dados: 2024.10.10 14:45:01 -04'00'

_____

Declarante

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052186/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou–se constar que **FABIANE LEMOS MELO** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 6493/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 10569/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA FABIANE LEMOS MELO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 16/08/2006.

CERTIFICO que a **ADVOGADA FABIANE LEMOS MELO** figura como sócia na sociedade ADVOCACIA DRª FABIANE LEMOS MELO - 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 nove 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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU=Pessoa Fisica A3, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.09 14:28:38-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 14:39:22-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

Fernando Augusto Vieira de Figueiredo, Secretário-Geral, a subscreve e dou fé.

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

MODELO DO PEDIDO DE REGISTRO

FABIANE LEMOS MELO, IVAN CARLOS SANTORE, RAPHAEL GOMES FRANÇA SILVA, EDSON DOMINGUES, LUCIANA TERESINHA SOBRINHO E ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA, advogados inscritos na Subseção 14ª de Peixoto de Azevedo da Ordem dos Advogados do Brasil, Secção de Mato Grosso, vêm, à presença de V. Sa. Requerer a inscrição da chapa SOMOS TODOS OAB, composta pelos candidatos relacionados em anexo, como concorrente à eleição do próximo dia 18 de novembro de 2024, que renovará 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.

Peixoto de Azevedo,11 de outubro de 2024.

FABIANE LEMOS MELO
Assinado de forma digital por FABIANE LEMOS MELO
Dados: 2024.10.10 13:55:57 -04'00'

gov.br
Documento assinado digitalmente
IVAN CARLOS SANTORE
Data: 10/10/2024 15:57:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

gov.br
Documento assinado digitalmente
RAPHAEL GOMES FRANCA SILVA
Data: 10/10/2024 17:00:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

EDSON DOMINGUES
Assinado de forma digital por EDSON DOMINGUES
Dados: 2024.10.10 14:46:20 -04'00'

LUCIANA SOBRINHO
ADVOGADA OAB/MT 16 009
Assinado digitalmente por LUCIANA TERESINHA SOBRINHO:02495472109
DN: cn=LUCIANA TERESINHA SOBRINHO:02495472109, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=presencial, email=lucianasobrinho@terra.com.br
Data: 2024.10.10 14:51:08 -03'00'

ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA
Assinado de forma digital por ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA
Dados: 2024.10.10 15:29:04 -04'00'

REQUERIMENTO DE COMPOSIÇÃO DE CHAPA - SUBSEÇÃO						
CONSELHO SECCIONAL						
DIRETORIA						
N.	**NOME COMPLETO**	**Nº OAB**	**CARGO**	**GÊNERO**	**RAÇA**	**E-MAIL E ENDEREÇO PROFISSIONAL**
1	Fabiane Lemos Melo	10.569	Presidente	Feminino	Branca	fabiane_el@hotmail.com Avenida Brasil, nº 77, Centro, Peixoto de Azevedo/MT, CEP: 78.530-000
2	Ivan Carlos Santore	6.170/B	Vice-Presidente	Masculino	Branca	ivansantoreadvogado@hotmail.com Rua Cambará, nº 1.118, Centro, Guarantã do Norte/MT, CEP: 78.520-000
3	Raphael Gomes França Silva	26.654	Secretário-Geral	Masculino	Parda	advocaciagomesf@gmail.com Rua Teotônio Vilela, nº 631, Centro, Peixoto de Azevedo/MT, CEP: 78.530-000
4	Edson Domingues	23.257	Secretario-Geral Adjunto	Masculino	Branca	edsongta15@hotmail.com Rua Osvaldo Mariano de Souza nº 920, Bairro Industrial, Guarantã do Norte/MT, CEP: 78.5200-000
5	Luciana Teresinha Sobrinho	16.009	Tesoureiro	Feminino	Parda	lucianasobrinho@terra.com.br Travessa Marília, nº 119, Bairro Alvorada, Peixoto de Azevedo/MT, CEP: 78.530-000
6	Aline Alencar de Oliveira	16.037	Delegado CAA	Feminino	Negra	adv.alinealencar@gmail.com Travessa São Paulo, nº 153, Centro, Terra Nova do Norte/MT, CEP: 78505-000

COMPONENTES DA CHAPA – SUBSEÇÃO

SUBSEÇÃO: **14ª SUBSEÇÃO DE PEIXOTO DE AZEVEDO – OB/MT**

CHAPA: **SOMOS TODOS OAB**

Presidente: **FABIANE LEMOS MELO**

Vice-Presidente: **IVAN CARLOS SANTORE**

Secretário Geral: **RAPHAEL GOMES FRANÇA SILVA**

Secretário Adjunto: **EDSON DOMINGUES**

Tesoureiro: **LUCIANA TERESINHA SOBRINHO**

Delegado da CAA/MT: **ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA**

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME
IVAN CARLOS SANTORE

FILIAÇÃO
ALDO SANTORE
EDILE SANDI SANTORE

INSCRIÇÃO
6170/B

NATURALIDADE
PALOTINA - PR

DATA DE NASCIMENTO
23/07/1976

RG
3188333 - SSP/SC

CPF
019.601.539-19

EXPEDIDO EM
19/02/2020

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

Proc. 11.0000.2024.022308-8 - ID#9123981 - Página 12 de 57.

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

02580328

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

ASSINATURA DO PORTADOR

Proc. 11.0000.2024.022308-8 - ID#9123981 - Página 13 de 57.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: IVAN CARLOS SANTORE
Número de inscrição (OAB-MT): 6.170/B
Endereço profissional: Rua Cambará, nº 1.118, Centro, Guarantã do Norte/MT, CEP: 78.520-000
Cargo: VICE-PRESIDENTE

Nome da Chapa: SOMOS TODOS OAB

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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: IVAN CARLOS SANTORE

Número da OAB/MT: 6.170/B

gov.br
Documento assinado digitalmente
IVAN CARLOS SANTORE
Data: 10/10/2024 15:40:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: IVAN CARLOS SANTORE
Número de inscrição (OAB-MT): 6.170/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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: IVAN CARLOS SANTORE

Número da OAB/MT: 6.170/B

gov.br
Documento assinado digitalmente
IVAN CARLOS SANTORE
Data: 10/10/2024 15:41:06-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: IVAN CARLOS SANTORE
Número de inscrição (OAB-MT): 6.170/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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: IVAN CARLOS SANTORE

Número da OAB/MT: 6.170/B

gov.br
Documento assinado digitalmente
IVAN CARLOS SANTORE
Data: 10/10/2024 15:42:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, IVAN CARLOS SANTORE, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido em 23/07/1976, na cidade de Palotina, estado do Paraná, filho de Aldo Santore e Edile Sandi Santore, casado, residente e domiciliado Rua Cambará, nº 1.118, Centro, Guarantã do Norte/MT, CEP: 78.520-000, portador da cédula de identidade nº 3.188.333, expedida em 09.02/1993, órgão expedidor SSP/SC, CPF nº 019.601.539-19, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como **branco**. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

gov.br
Documento assinado digitalmente
IVAN CARLOS SANTORE
Data: 10/10/2024 15:43:42-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Declarante

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052182/2024

CERTIFICO que, **IVAN CARLOS SANTORE** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 7.912, na data de 20/09/1999, na seccional do Mato Grosso do Sul;

CERTIFICO que **IVAN CARLOS SANTORE**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 6170/B.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO IVAN CARLOS SANTORE** está com sua inscrição **ATIVA** desde 29/02/2000.

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 nove 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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU=Pessoa Fisica A3, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.09 14:32:06-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 14:40:36-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

Fernando Augusto Vieira de Figueiredo, Secretário-Geral, a subscreve e dou fé.

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 13866774

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

OAB

ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

RAPHAEL GOMES FRANCA SILVA

INSCRIÇÃO

26654/O

FILIAÇÃO

VALMIR SANTOS SILVA

ELZILENE GOMES FRANCA SILVA

NATURALIDADE

PEIXOTO DE AZEVEDO-MT

DATA DE NASCIMENTO

02/11/1994

RG

24028096 - SSP/MT

CPF

054.751.131-06

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

VIA

EXPEDIDO EM

019

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS

PRESIDENTE

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: RAPHAEL GOMES FRANÇA SILVA
Número de inscrição (OAB-MT): 26.654
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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome RAPHAEL GOMES FRANÇA SILVA

Número da OAB/MT: 26.654

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: RAPHAEL GOMES FRANÇA SILVA
Número de inscrição (OAB-MT): 26.654
Endereço profissional: Rua Teotônio Vilela, nº 631, Centro, Peixoto de Azevedo/MT, CEP: 78.530-000
Cargo: SECRETÁRIO GERAL

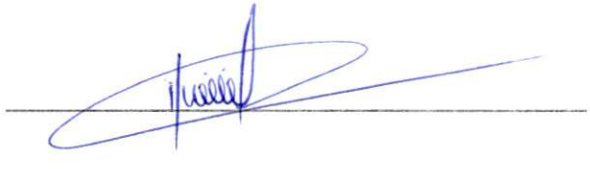
Nome da Chapa: SOMOS TODOS OAB

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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: RAPHAEL GOMES FRANÇA SILVA

Número da OAB/MT: 26.654



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: RAPHAEL GOMES FRANÇA SILVA
Número de inscrição (OAB-MT): 26.654

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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: RAPHAEL GOMES FRANÇA SILVA

Número da OAB/MT: 26.654

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, RAPHAEL GOMES FRANÇA SILVA, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido em 02/11/1994, na cidade de Peixoto de Azevedo/MT, estado do Mato Grosso, filho de Valmir Santos Silva e Elzilene Gomes França Silva, solteiro, residente e domiciliado na Rua Teotônio Vilela, nº 631, Centro, Peixoto de Azevedo/MT, CEP: 78.530-000, portador da cédula de identidade nº 24028096, expedida em 20/07/2009, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 054.751.131-06, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como **pardo**. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Declarante

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052181/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou–se constar que **RAPHAEL GOMES FRANCA SILVA** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 19369/E de 26/04/2017 a 31/12/2018; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 26654/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO RAPHAEL GOMES FRANCA SILVA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 09/05/2019.

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 nove 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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU=Pessoa Fisica A3, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.09 16:34:53-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 17:15:14-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

Fernando Augusto Vieira de Figueiredo, Secretário-Geral, a subscreve e dou fé.

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
12776757
USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)
ASSINATURA DO PORTADOR
OBSERVAÇÕES

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME
EDSON DOMINGUES

INSCRIÇÃO
23257/O

FILIAÇÃO
JOÃO MARIA DOMINGUES
MERCEDES DE MORAES DOMINGUES

NATURALIDADE
QUEDAS DO IGUAÇU-PR

DATA DE NASCIMENTO
22/11/1973

RG
8509727 - SSP/MT

CPF
621.932.101-44

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS
NÃO DECLARADO

VIA
01

EXPEDIDO EM
09/05/2017

LEONARDO PIQUERA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: EDSON DOMINGUES
Número de inscrição (OAB-MT): 23.257
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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome EDSON DOMINGUES

Número da OAB/MT: 23.257

Edson Domingues

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: EDSON DOMINGUES
Número de inscrição (OAB-MT): 23.257
Endereço profissional: Rua Osvaldo Mariano de Souza nº 920, Bairro Industrial, Guarantã do Norte/MT, CEP: 78.5200-000
Cargo: SECRETÁRIO ADJUNTO

Nome da Chapa: SOMOS TODOS OAB

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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: EDSON DOMINGUES

Número da OAB/MT: 23.257

Edson Domingues

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: EDSON DOMINGUES
Número de inscrição (OAB-MT): 23.257

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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: EDSON DOMINGUES

Número da OAB/MT: 23.257

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, EDSON DOMINGUES, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido em 22/11/1973, na cidade de Quedas do Iguaçu, estado do Paraná, filho de João Maria Domingues e Mercedes de Moraes Domingues, casado, residente e domiciliado Rua Osvaldo Mariano de Souza nº 920, Bairro Industrial, Guarantã do Norte/MT, CEP: 78.5200-000, portador da cédula de identidade nº 850972-7, expedida em 01/08/2016, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 621.932.101-44, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como **branco**. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Edson Domingues

Declarante

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052185/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou–se constar que **EDSON DOMINGUES** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 16954/E de 12/08/2015 a 31/12/2016; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 23257/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO EDSON DOMINGUES** está com sua inscrição **ATIVA** desde 26/04/2017.

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 nove 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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU=Pessoa Fisica A3, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.09 14:26:40-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 14:38:39-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

Fernando Augusto Vieira de Figueiredo, Secretário-Geral, a subscreve e dou fé.

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 16009

NOME
LUCIANA TERESINHA SOBRINHO

FILIAÇÃO
ADELAR ANTONIO SOBRINHO
RENILDA ROSSETTO KUNZLER

NATURALIDADE
TERRA NOVA DO NORTE-MT

DATA DE NASCIMENTO
12/02/1987

RG
16189205 - SSP/MT

CPF
024.954.721-09

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS
NÃO DECLARADO

VIA 01 EXPEDIDO EM 15/06/2012

CLAUDIO STABILE RIBEIRO
PRESIDENTE

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 10548150

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: LUCIANA TERESINHA SOBRINHO
Número de inscrição (OAB-MT): 1 6 . 0 0 9
Endereço profissional: Travessa Marília, nº 119, Bairro Alvorada, Peixoto de Azevedo/MT

Cargo: TESOUREIRA

Nome da Chapa: SOMOS TODOS OAB

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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: LUCIANA TERESINHA SOBRINHO

Número da OAB/MT: 16.009

LUCIANA SOBRINHO
ADVOGADA OAB/MT 16.009

Assinado digitalmente por LUCIANA TERESINHA SOBRINHO:02495472109
DN: cn=LUCIANA TERESINHA SOBRINHO:02495472109, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=presencial, email=lucianasobrinho@terra.com.br
Data: 2024.10.10 15:40:01 -03'00'

_____

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: LUCIANA TERESINHA SOBRINHO
Número de inscrição (OAB-MT): 16.009

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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: LUCIANA TERESINHA SOBRINHO

Número da OAB/MT: 16.009

LUCIANA SOBRINHO
ADVOGADA OAB/MT 16.009

Assinado digitalmente por LUCIANA TERESINHA SOBRINHO:02495472109
DN: cn=LUCIANA TERESINHA SOBRINHO:02495472109, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=presencial, email=lucianasobrinho@terra.com.br
Data: 2024.10.10 15:40:39 -03'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: LUCIANA TERESINHA SOBRINHO
Número de inscrição (OAB-MT): 16.009
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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome LUCIANA TERESINHA SOBRINHO

Número da OAB/MT: 16.009

LUCIANA SOBRINHO
ADVOGADA OAB/MT 16.009

Assinado digitalmente por LUCIANA TERESINHA SOBRINHO:02495472109
DN: cn=LUCIANA TERESINHA SOBRINHO:02495472109, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=presencial, email=lucianasobrinho@terra.com.br
Data: 2024.10.10 15:41:00 -03'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, LUCIANA TERESINHA SOBRINHO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 12/02/1987, na cidade de Terra Nova do Norte, estado do Mato Grosso, filha de Adelar Antônio Sobrinho e Renilda Rossetto Kunzler, solteira, residente e domiciliada na Travessa Marília, nº 119, Bairro Alvorada, Peixoto de Azevedo/MT, CEP 78.530-000, portadora da cédula de identidade nº 16189205, expedida em 02/08/2002, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 024.954.721-09, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como **parda**. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

LUCIANA SOBRINHO
ADVOGADA OAB/MT 16.009

Assinado digitalmente por LUCIANA TERESINHA SOBRINHO:02495472109
DN: cn=LUCIANA TERESINHA SOBRINHO:02495472109, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=presencial, email=lucianasobrinho@terra.com.br
Data: 2024.10.10 15:41:13 -03'00'

Declarante

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052180/2024

CERTIFICO que **LUCIANA TERESINHA SOBRINHO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 16009/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA LUCIANA TERESINHA SOBRINHO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 30/05/2012.

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 nove 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

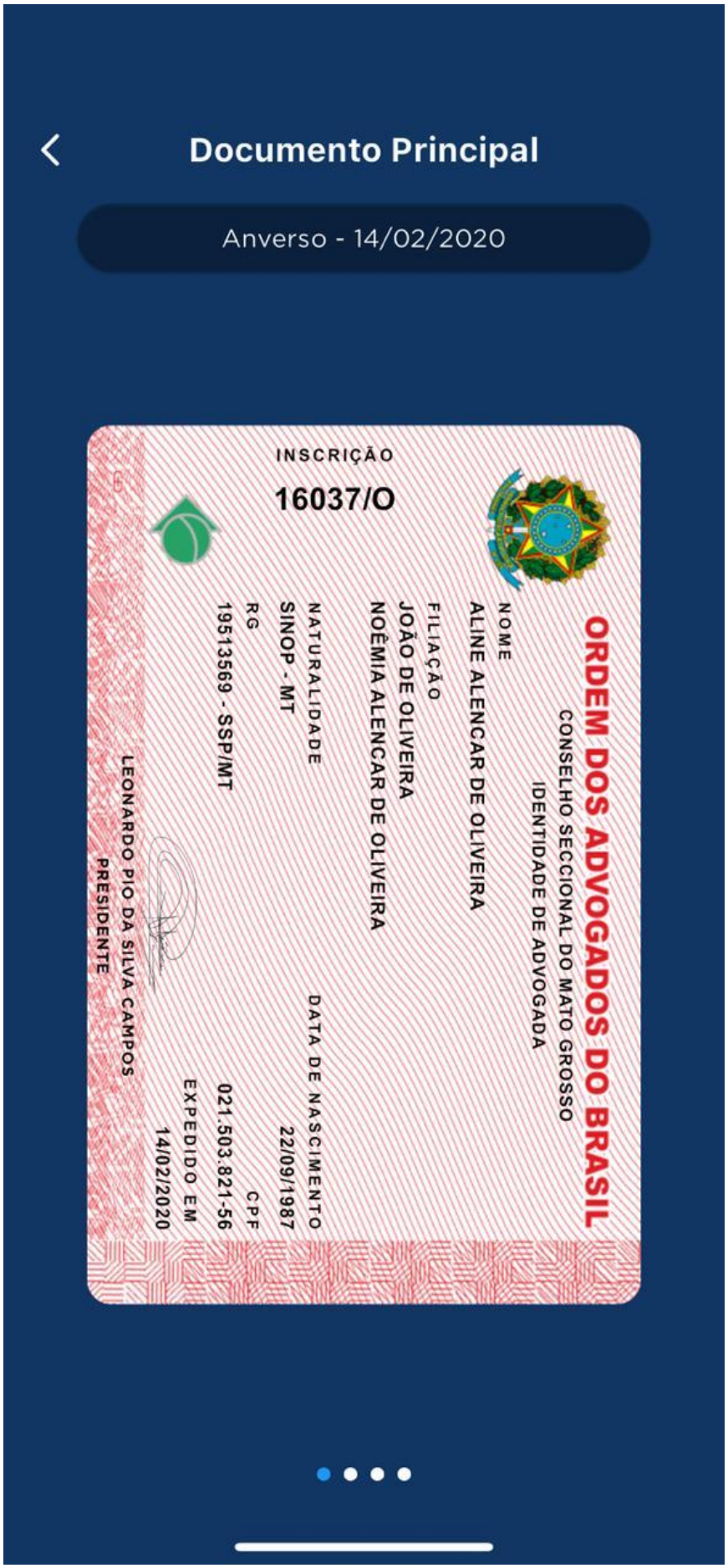
Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU=Pessoa Fisica A3, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.09 14:41:42-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 14:45:16-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

Fernando Augusto Vieira de Figueiredo, Secretário-Geral, a subscreve e dou fé.


Documento Principal
Anverso - 14/02/2020
INSCRIÇÃO
16037/O
ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA
NOME
ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA
FILIAÇÃO
JOÃO DE OLIVEIRA
NOÊMIA ALENCAR DE OLIVEIRA
NATURALIDADE
SINOP - MT
DATA DE NASCIMENTO
22/09/1987
RG
19513569 - SSP/MT
CPF
021.503.821-56
EXPEDIDO EM
14/02/2020
LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

Documento Principal
Verso - 14/02/2020
USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)
ASSINATURA DO PORTADOR
TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
07209260

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA
Número de inscrição (OAB-MT): 16.037
Endereço profissional: Travessa São Paulo, nº 153, Centro, Terra Nova do Norte/MT, CEP: 78505-000
Cargo: DELEGADA CAA
Nome da Chapa: SOMOS TODOS OAB

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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA

Número da OAB/MT: 16.037

ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA

Assinado de forma digital por ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA
Dados: 2024.10.10 15:27:50 -04'00'

_____

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA
Número de inscrição (OAB-MT): 16.037

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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA

Assinado de forma digital por ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA
Dados: 2024.10.10 15:32:16 -04'00'

Nome: ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA

Número da OAB/MT: 16.037

_____

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA
Número de inscrição (OAB-MT): 16.037
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.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome: ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA

Número da OAB/MT: 16.037

ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA

Assinado de forma digital por ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA
Dados: 2024.10.10 15:32:44 -04'00'

_____

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA, abaixo assinado, de nacionalidade rasileira, nascida em 22/09/1987, na cidade de Sinop, estado do Mato Grosso, filha de João de Oliveira e Nôemia Alencar de Oliveria, solteira, residente e domiciliada na ravessa São Paulo, nº 153, Centro, Terra Nova do Norte/MT, CEP: 78505-000, portadora da cédula de identidade nº 19513569, expedida em 24/06/2010, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 021.503.821-56, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como **negra**. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Peixoto de Azevedo/MT, 11 de outubro de 2024.

ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA

Assinado de forma digital por ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA
Dados: 2024.10.10 15:33:05 -04'00'

Declarante

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052183/2024

CERTIFICO que **ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 16037/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 19/06/2012.

CERTIFICO que **ALINE ALENCAR DE OLIVEIRA** figura como sócia na sociedade ALINE ALENCAR 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 nove 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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU=Pessoa Fisica A3, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.09 16:21:38-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 17:07:15-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

Fernando Augusto Vieira de Figueiredo, Secretário-Geral, a subscreve e dou fé.

Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Registro de Remessa Proc. 11.0000.2024.022308-8

Faço, em 11/10/2024, às 18h00min, 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.11.0000.2024.022308-8

Recebi, em 14/10/2024, às 09h28min, 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. 11.0000.2024.022308-8/EL2024.

CERTIDÃO DE INFORMAÇÃO

Certifico o recebimento do pedido de registro da Chapa SOMOS TODOS OAB, da Subseção de Peixoto de Azevedo, a qual foi atribuído o nº 11.

Certifico ainda, que após análise, constatou-se que todos os documentos solicitados no Edital 001/2024 foram juntados.

Nada mais. É o que me cabe informar.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA
Eleições OAB - 2024
Documento assinado eletronicamente

MATO GROSSO

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Presidente: Fabiane Lemos Melo
Chapa: SOMOS TODOS OAB

(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
( ) Aguardando encaminhamento da foto via e-mail conforme Resolução nº 02/2024.

Outros:_____
_____
_____
_____
_____

MATO GROSSO

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Vice-Presidente: Ivan Carlos Santore
Chapa: SOMOS TODOS OAB

(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:_____
_____
_____
_____
_____

MATO GROSSO

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Secretário-Geral: Rapahel Gomes Silva
Chapa: SOMOS TODOS OAB

(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:_____
_____
_____
_____
_____

MATO GROSSO

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Secretário-Geral Adjunto: Edson Domingues
Chapa: SOMOS TODOS OAB

(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:_____
_____
_____
_____
_____

MATO GROSSO

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Tesoureira: Luciana Teresinha Sobrinho
Chapa: SOMOS TODOS OAB

(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:_____
_____
_____
_____
_____

MATO GROSSO

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Delegada: Aline Alencar de Oliveira
Chapa: SOMOS TODOS OAB

(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:_____
_____
_____
_____
_____

Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022308-8/MT

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, 14 de Outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA
Secretária Executiva
Eleições OAB - 2024

Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022308-8/ 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, 14/10/2024.

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. 11.0000.2024.022308-8/MT

CERTIDAO DE CONCLUSÃO

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

Cuiabá, 14 de Outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA
Secretária Executiva
Eleições OAB - 2024

Requerimento de Registro de Chapa n. 11.0000.2024.022308-8

Requerente: Fabiane Lemos Melo e outros

Subseção de Peixoto de Azevedo

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, 14 de outubro de 2024.

JOAQUIM FELIPE SPADONI
Presidente da Comissão Eleitoral
Documento assinado eletronicamente

Documento(s) assinado(s) eletrônicamente, 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#9130381 **Certidão de informação - pags. 47-47**

Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 14/10/2024, às 10:40. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://validador.oab.org.br, informando o código **9130-381F-63.**

ID#9132373 **Certidão de concluso ao presidente - pags. 55-55**

Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 14/10/2024, às 11:49. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://validador.oab.org.br, informando o código **9132-3736-39.**

ID#9142432 **Despacho - pags. 57-57**

Documento assinado eletronicamente por **JOAQUIM FELIPE SPADONI**, em 14/10/2024, às 19:22. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://validador.oab.org.br, informando o código **9142-432A-B1.**