

**REGISTRO DE CHAPA DE SUBSEÇÃO**

NÚMERO DE PROTOCOLO



11.0000.2024.023022-3

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: ALINOR SENA RODRIGUES Data Nascimento: 01/01/1962 Sexo: Masculino Nome da Mãe: GEONILCE SENA RODRIGUES Nome do Pai: LUZIÁRIO JOSÉ RODRIGUES Naturalidade: DOM AQUINO UF: MT Nacionalidade: Brasileira
Endereço Profissional
Endereço: Rua Goiás 767 Bairro: Centro Cidade: PONTES E LACERDA UF: MT CEP: 78.250-000 Telefone: - Fax: -
Endereço Residencial
Endereço: S/N RUA CRUZEIRO DO SUL CENTRO S/N RUA CRUZEIRO DO SUL CENTRO Bairro: CENTRO Cidade: VILA BELA DA SANTÍSSIMA TRINDADE UF: MT CEP: 78.245-000 Telefone: - Telefone Celular: 65 - 9929-3681
Endereço Eletrônico
E-mail Pessoal: null E-mail Profissional: alinorsena@yahoo.com.br
Documentos Pessoais
Num. OAB: 11453/A/MT CPF: 284.401.961-72 Identidade/RG: 212944 Órgão Emissor: SSP/MT Título de Eleitor: 51214218 Zona: 37 Seção: 22 Município: UF: Certificado de Reservista: Instituição Militar Expedidora:
Assunto
REGISTRO DE CHAPA PARA A ELEIÇÃO PARA A DIRETORIA DA 15ª SUBSEÇÃO DA OAB/MT - PONTES E LACERDA.

Cuiabá, 17/10/2024.


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


Alinor Sena Rodrigues, Adrielle dos Santos Bachega, Marco Aurélio Fernandes Ribeiro, Carina Silveira da Silva, Pamela Morinigo de Souza e Paulo Rogerio de Souza e Silva, advogados inscritos na 15ª Subseção da Ordem dos Advogados do Brasil, Secção de Mato Grosso, vêm, à presença de V. Sa. Requerer a inscrição da chapa Integra OAB, 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.

Pontes e Lacerda/MT, 15 de outubro de 2024.


Documento assinado digitalmente
 **ALINOR SENA RODRIGUES**
Data: 17/10/2024 10:14:29-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
 **ADRIELLE DOS SANTOS BACHEGA**
Data: 17/10/2024 11:41:49-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MARCO AURELIO
FERNANDES
RIBEIRO:62154753191
Assinado de forma digital por
MARCO AURELIO FERNANDES
RIBEIRO:62154753191
Dados: 2024.10.16 15:42:31 -04'00'

Documento assinado digitalmente
 **CARINA SILVEIRA DA SILVA**
Data: 17/10/2024 11:39:00-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

PAMELA MORINIGO
DE
SOUZA:03955683150
Assinado de forma digital por
PAMELA MORINIGO DE
SOUZA:03955683150
Dados: 2024.10.17 10:39:34
-03'00'

Documento assinado digitalmente
 **PAULO ROGERIO DE SOUZA E SILVA**
Data: 17/10/2024 11:23:01-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

COMPONENTES DA CHAPA – SUBSEÇÃO

SUBSEÇÃO: 15ª Subseção da OAB/MT – Pontes e Lacerda/MT.

CHAPA: Integra OAB

Presidente: Alinor Sena Rodrigues

Vice-Presidente: Adrielle dos Santos Bachega

Secretário Geral: Marco Aurélio Fernandes Ribeiro

Secretário Adjunto: Carina Silveira da Silva

Tesoureiro: Pamela Morinigo de Souza

Delegado da CAA/MT: Paulo Rogerio de Souza e Silva

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Alinor Sena Rodrigues

Número de inscrição (OAB-MT): 11453/A

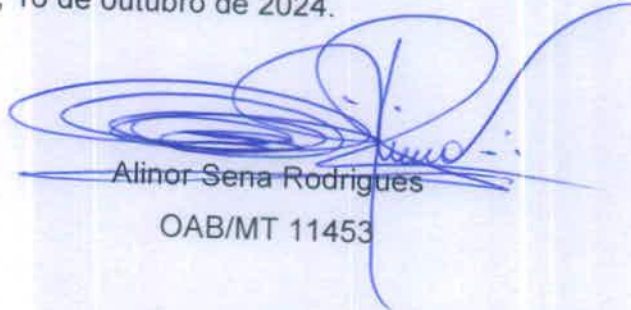
Endereço profissional: Rua Goiás, 767 - centro – Pontes e Lacerda/MT.

Cargo: Presidente

Nome da Chapa: Integra 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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.



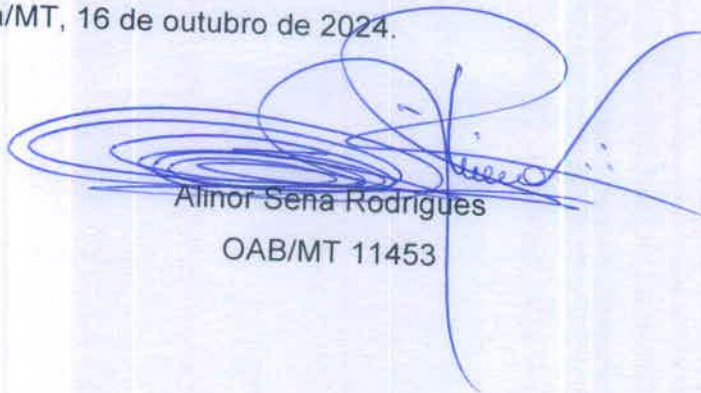
Alinor Sena Rodrigues
OAB/MT 11453

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: Alinor Sena Rodrigues
Número de inscrição (OAB-MT): 11453/A

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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.



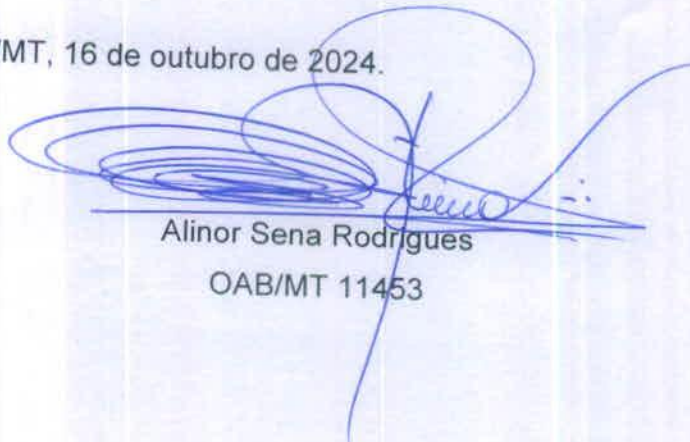
Alinor Sena Rodrigues
OAB/MT 11453

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Alinor Sena Rodrigues
Número de inscrição (OAB-MT): 11453/A
Inscrições suplementares: OAB/TO 3213

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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.



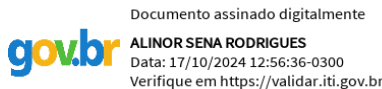
Alinor Sena Rodrigues

OAB/MT 11453

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Alinor Sena Rodrigues, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 01/01/1962, no município de Dom Aquino, estado MT, filho(a) de Geonilce Sena Rodrigues e Luziário José Rodrigues, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Avenida Mato Grosso, 2263, São José, Pontes e Lacerda/MT, portador(a) da cédula de identidade nº 212944, expedida em 21/02/1979, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 284.401.961-72, 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)/(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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.



Alinor Sena Rodrigues
OAB/MT 11453



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 052036/2024

CERTIFICO que, **ALINOR SENA RODRIGUES** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 3.213, na data de 05/12/2005, na seccional de Tocantins;

CERTIFICO que o **ADVOGADO ALINOR SENA RODRIGUES**, obteve sua inscrição na categoria **SUPLEMENTAR** sob o nº 11453/A.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO ALINOR SENA RODRIGUES** está com sua inscrição **ATIVA** desde 07/08/2007.

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 oito 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
Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

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
Date: 2024.10.09 10:09:57-04'00'
Location:
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

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 10:28:17-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

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





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#9092885

Certidão de inteiro teor - pags. 1-1



Documento assinado eletronicamente por **CAROLINA ARRUDA TIBALDI**, em 09/10/2024, às 13:20. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9092-885E-22**.



Cert.:14102.02407.36001.29444

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins e a quem possa interessar que revendo os arquivos desta Seccional, verifiquei constar que o (a) Doutor (a)**ALINOR SENA RODRIGUES**, brasileiro (a), encontra-se inscrito (a) na OAB/TO sob o N ° **3213**, na categoria **Definitiva**, estando o (a) mesmo (a), neste momento em situação **ADIMPLENTE** com a Tesouraria desta Entidade. É o que me cumpre certificar diante do que me foi solicitado. Dada e passada nesta Tesouraria da Ordem dos Advogados do Brasil Seccional do Tocantins, Palácio da Cidadania em Palmas Tocantins, **14** dias do mês **outubro** do ano **2024**. Certidão válida por 30 (trinta) dias.

Verifique autenticidade desta certidão:

<http://sistema.oabto.org.br/pgsProcesso/ConsultarCertidao.aspx>

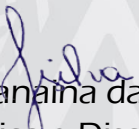


CERTIDÃO

Certifico e dou fé que revendo os assentamentos deste Tribunal de Ética e Disciplina da Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional do Tocantins, verifiquei a **Inexistência** de qualquer condenação ética disciplinar em face do (a) advogado (a) **ALINOR SENA RODRIGUES** inscrito (a) nas fileiras da OAB/TO sob nº 3213.

É o que me cumpre informar diante do que foi solicitado. Dada e passada nesta Secretaria do Tribunal de Ética e Disciplina, aos 11 dias do mês de outubro de 2024.

O referido é verdade.


Janaina da Silva
Tribunal de Ética e Disciplina da OAB/TO

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

N.	NOME COMPLETO	Nº OAB	CARGO	GÊNERO	RAÇA	E-MAIL E ENDEREÇO PROFISSIONAL
1	Alinor Sena Rodrigues	11453	Presidente	Masculino	Negra	Alinorsena@yahoo.com.br , Rua Goiás, 767 – centro – Pontes e Lacerda/MT, cep 78.250-000
2	Adrielle dos Santos Bachega	15192/O	Vice-Presidente	Feminino	Branca	adrielle@advbachega.com , Rua Mariano Pires de Campos, 389-D, Jd. Boa Vista, Pontes e Lacerda/MT. cep 78.250-000
3	Marco Aurélio Fernandes Ribeiro	21787/O	Secretário-Geral	Masculino	Negra	marcoafri@hotmail.com , Rua Marechal Deodoro, nº 509, Bairro Centro, Jauru/MT. CEP: 78.255-000
4	Carina Silveira da Silva	31582-B	Secretario-Geral Adjunto	Feminino	branca	carinasilveiraadvogada@gmail.com , Rua Ângelo Gajardoni, 953, sala 1, centro, Pontes e Lacerda
5	Pâmela Morinigo de Souza	21802/O	Tesoureiro	Feminino	Parda	pamela_vitoria@hotmail.com , Rua Terezinha coura Garbim, 1568, São José, Pontes e Lacerda. cep 78.250-000
6	Paulo Rogerio de Souza e Silva	20.236/O	Delegado CAA	Masculino	Pardo	adv.paulorogério@hotmail.com , Rua Terezinha Coura Garbim, 1488, bairro São José, Pontes e Lacerda-MT, cep 78.250-000

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Adrielle dos Santos Bachega

Número de inscrição (OAB-MT): 15192/O

Endereço profissional: Rua Mariano Pires de Campos, 389-D, Jardim Boa Vista,
Pontes e Lacerda/MT.

Cargo: Vice Presidente

Nome da Chapa: Integra 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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.



Adrielle dos Santos Bachega
OAB/MT 15192

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: Adrielle dos Santos Bachega
Número de inscrição (OAB-MT): 15192/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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.


Adrielle dos Santos Bachega

OAB/MT 15192

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Adrielle dos Santos Bachega
Número de inscrição (OAB-MT): 15192/O
Inscrições suplementares: Não possui

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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.


Adrielle dos Santos Bachega

OAB/MT 15192

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Adrielle dos Santos Bachega, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 02/09/1988, no município de Presidente Venceslau, estado São Paulo, filho(a) de Paulo Sérgio Bachega e Enilma dos Santos Bachega, Estado civil Casada, residente e domiciliado(a) à Rua José Martins Monteiro, 2276, Jardim Boa Vista, Pontes e Lacerda/MT, CEP 78250-000, portador(a) da cédula de identidade nº 1445984-1, expedida em 26/12/2022, órgão expedidor__SSP/MT, CPF nº 021287621-03, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como (x) 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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.

ADRIELLE DOS
SANTOS
BACHEGA:02128762
103

Assinado de forma digital
por ADRIELLE DOS SANTOS
BACHEGA:02128762103
Dados: 2024.10.17 11:47:11
-04'00'

Adrielle dos Santos Bachega

OAB/MT 15192



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 052005/2024

CERTIFICO que **ADRIELLE DOS SANTOS BACHEGA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 15192/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ADRIELLE DOS SANTOS BACHEGA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 08/11/2011.

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 sete 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: 2024.10.08 09:05:43-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO
VIEIRA DE
FIGUEIREDO:8305832015

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320159
DN: 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: 2024.10.08 09:14:20-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

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



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#9075721

Certidão de inteiro teor - pags. 1-1



Documento assinado eletronicamente por **KARINA DE LARA REIS**, em 08/10/2024, às 10:39. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9075-721A-43**.

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Marco Aurélio Fernandes Ribeiro

Número de inscrição (OAB-MT): 21.787/O

Inscrições suplementares: Não possui

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.

Pontes e Lacerda/MT, 14 de outubro de 2024.

MARCO AURELIO

FERNANDES

RIBEIRO:62154753191

Assinado de forma digital por

MARCO AURELIO FERNANDES

RIBEIRO:62154753191

Dados: 2024.10.16 15:01:08

-04'00'

Marco Aurélio Fernandes Ribeiro

OAB/MT 21.787/O

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

Nome do candidato: Marco Aurélio Fernandes Ribeiro

Número de inscrição (OAB-MT): 21.787/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.

Pontes e Lacerda/MT, 14 de outubro de 2024.

MARCO AURELIO

FERNANDES

RIBEIRO:62154753191

Assinado de forma digital por

MARCO AURELIO FERNANDES

RIBEIRO:62154753191

Dados: 2024.10.16 15:00:18

-04'00'

Marco Aurelio Fernandes Ribeiro

OAB/MT 21.787/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Marco Aurélio Fernandes Ribeiro, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 20/02/1979, no município de JAURU, estado Mato Grosso filho(a) de Aivaldo Fernandes Ribeiro e Ana Rosa Martinez Fernandes, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Avenida dos Andradas, nº 956, Bairro Boa Esperança, Jauru/MT. CEP: 78.255-000, portador(a) da cédula de identidade nº 621.547.531-91, expedida em 06/06/2024, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 621.547.531-91 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.

Pontes e Lacerda/MT, 14 de outubro de 2024.

MARCO AURELIO

FERNANDES

RIBEIRO:6215475319

1

Assinado de forma digital por
MARCO AURELIO FERNANDES
RIBEIRO:6215475319
Dados: 2024.10.16 14:59:23
-04'00'

Marco Aurélio Fernandes Ribeiro
OAB/MT 21.787/O

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Marco Aurélio Fernandes Ribeiro

Número de inscrição (OAB-MT): 21.787/O

Endereço profissional: Rua Marechal Deodoro, 509, Centro, Jauru/MT.

Cargo: Secretário Geral

Nome da Chapa: Integra 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.

Pontes e Lacerda/MT, 14 de outubro de 2024.

MARCO AURELIO

FERNANDES

RIBEIRO:621547531

91

Marco Aurélio Fernandes Ribeiro

OAB/MT 21.787/O

Assinado de forma digital por

MARCO AURELIO

FERNANDES

RIBEIRO:62154753191

Dados: 2024.10.16 14:58:39

-04'00'



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 052038/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **MARCO AURELIO FERNANDES RIBEIRO** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 5132/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 21787/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO MARCO AURELIO FERNANDES RIBEIRO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 03/05/2016.

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 oito 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 Física 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 10:22:11-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**FERNANDO AUGUSTO
VIEIRA DE
FIGUEIREDO:830583201**

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

59

Localização:
Data: 2024.10.09 10:36:07-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

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



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Carina Silveira da Silva

Número de inscrição (OAB-MT): 31.582-B

Endereço profissional: Rua Ângelo Gajardoni, 953, sala 1, Centro.

Cargo: Secretária-Geral adjunta

Nome da Chapa: Integra 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.

Pontes e Lacerda- MT, 14 de outubro de 2024.

Nome: Carina Silveira da Silva

Número da OAB/MT: 31.582-B

Assinatura:



Documento assinado digitalmente

CARINA SILVEIRA DA SILVA

Data: 14/10/2024 15:51:33-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: Carina Silveira da Silva

Número de inscrição (OAB-MT): 3 1 . 5 8 2 - 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.

Pontes e Lacerda- MT, 14 de outubro de 2024.

Nome: Carina Silveira da Silva

Número da OAB/MT: 31.582-B

Assinatura:



Documento assinado digitalmente

CARINA SILVEIRA DA SILVA

Data: 14/10/2024 15:50:40-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Carina Silveira da Silva
Número de inscrição (OAB-MT): 3 1 . 5 8 2 - B

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.

Pontes e Lacerda- MT, 14 de outubro de 2024.

Nome: Carina Silveira da Silva
Número da OAB/MT: 31.582-B

Assinatura:




Documento assinado digitalmente

CARINA SILVEIRA DA SILVA
Data: 14/10/2024 15:49:26-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Carina Silveira da Silva, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 23.01.1993, no município de Cachoeira do Sul, estado do Rio Grande do Sul, filho(a) de Pedro Dilmar Santos da Silva e Laura Regina da Silveira, solteira, residente e domiciliado(a) à Rua Ângelo Gajardoni, 953, Centro, portador(a) da cédula de identidade nº 0 2 3 7 5 7 9 1 0 3 7, expedida em 09.06.2023, órgão expedidor P o l i t e c - M T, CPF nº 02375791037 declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como (X) 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.

Pontes e Lacerda 14 de outubro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 CARINA SILVEIRA DA SILVA
Data: 14/10/2024 15:48:26-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR **N.º 052793/2024**

CERTIFICO que, **CARINA SILVEIRA DA SILVA** obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 107197, na data de 13/04/2017, na seccional do Rio Grande Do Sul.

CERTIFICO que **CARINA SILVEIRA DA SILVA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **TRANSFERIDA** sob o nº 31582/B.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA CARINA SILVEIRA DA SILVA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 28/07/2022.

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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=BR, o=CP-Brasil, ou=AC VALID BRASIL vs. OUA-Pessoa Fisica A3, ou=AC VALID BRASIL VS, ou=Independencia, ou=158775000194, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.15 17:58:54-04:00
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA
DE FIGUEIREDO:83058320159

Assinado de forma digital por FERNANDO
AUGUSTO VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320159
Dados: 2024.10.15 17:57:41 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Pâmela Morinigo de Souza

Número de inscrição (OAB-MT): OAB MT 21802/O

Endereço profissional: Rua Terezinha coura Garbim, 1568, São José, Pontes e Lacerda.

Cargo: Tesoureira

Nome da Chapa: Integra 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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.



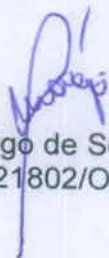
Pâmela Morinigo de Souza
OAB MT 21802/O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: Pâmela Morinigo de Souza
Número de inscrição (OAB-MT): OAB MT 21802/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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.


Pâmela Morinigo de Souza
OAB MT 21802/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Pâmela Morinigo de Souza
Número de inscrição (OAB-MT):_OAB MT 21802/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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.

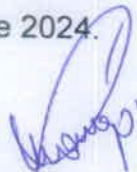


Pâmela Morinigo de Souza
OAB MT 21802/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Pâmela Morinigo de Souza, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 13/11/1990, no município de Pontes e Lacerda, estado Mato Grosso, filho(a) de Edmar de Souza e Vitoriana Morinigo, Estado civil solteira, residente e domiciliado(a) à Rua vereador Valter de Oliveira, 79, Parque Santa Cruz, Pontes e Lacerda, CEP 78250-000, portador(a) da cédula de identidade nº 2114515-6, expedida em 09/11/2006, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 039.556.831-50 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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.



Pâmela Morinigo de Souza
OAB MT 21802/O



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 052791/2024

CERTIFICO que **PAMELA MORINIGO DE SOUZA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 21802/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA PAMELA MORINIGO DE SOUZA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 02/05/2016.

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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC VALID BRASIL v5, ou=Pessoa Física 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: 2024.10.15 16:07:54-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159

Assinado de forma digital por
FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Dados: 2024.10.15 16:47:33 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Paulo Rogério de Souza e Silva

Número de inscrição (OAB-MT): 20.236/O


Endereço profissional: Rua Terezinha Coura Garbim, 1488, bairro São José, Pontes e Lacerda-MT, cep 78.250-000

Cargo: Delegado da Caixa

Nome da Chapa: Integra 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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 PAULO ROGERIO DE SOUZA E SILVA
Data: 17/10/2024 11:13:11-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Paulo Rogério de Souza e Silva

OAB/MT 20.236/O


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

Nome do candidato: Paulo Rogério de Souza e Silva

Número de inscrição (OAB-MT): OAB/MT 20.236/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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 PAULO ROGERIO DE SOUZA E SILVA
Data: 17/10/2024 11:11:41-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Paulo Rogério de Souza e Silva


OAB/MT 20.236/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Paulo Rogério de Souza e Silva
Número de inscrição (OAB-MT): OAB/MT 20.236/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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.


Documento assinado digitalmente
 PAULO ROGERIO DE SOUZA E SILVA
Data: 17/10/2024 11:10:02-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Paulo Rogério de Souza e Silva
OAB/MT 20.236/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Paulo Rogério de Souza e Silva, abaixo assinado, de nacionalidade brasileiro, nascido(a) em 26/06/1987, no município de Arenópolis, estado de Mato Grosso, filho(a) de Irineo Souto e Silva e Márcia Lopes de Souza e Silva, Estado civil divorciado, residente e domiciliado(a) à Rua Helena da Silva Feliciano, 971, bairro Santo Antônio, Pontes e Lacerda-M, CEP nº78250-000, portador(a) da cédula de identidade nº 1886528-3, expedida em 10/06/2015, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 026.322.581-03, 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.

Pontes e Lacerda/MT, 16 de outubro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 PAULO ROGERIO DE SOUZA E SILVA
Data: 17/10/2024 11:07:57-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Paulo Rogério de Souza e Silva
OAB/MT 20.236/O



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR **N.º 052797/2024**

CERTIFICO que **PAULO ROGERIO DE SOUZA E SILVA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 20236/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO PAULO ROGERIO DE SOUZA E SILVA** estão com sua inscrição **ATIVA** desde 26/05/2015.

CERTIFICO que o **ADVOGADO PAULO ROGERIO DE SOUZA E SILVA** figura como sócio na sociedade **FABRICIO DE ALMEIDA TEIXEIRA & PAULO ROGERIO DE SOUZA E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS**.

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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: c=BR, ou=CP-Brasil, ou=AC VALID BRASIL v1, ou= Pessoa Física A3, ou=AC VALID BRASIL
v1, ou= Videconferencia, ou=1158797500184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 17:49:24-0400
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159

Assinado de forma digital por
FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320159

Dados: 2024.10.15 18:06:31 -04'00'

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. 11.0000.2024.023022-3

Faço, em 17/10/2024, às 14h16min, 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.11.0000.2024.023022-3

Recebi, em 17/10/2024, às 14h56min, 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. 11.0000.2024.023022-3/EL2024.

CERTIDÃO DE INFORMAÇÃO

Certifico o recebimento do pedido de registro da Chapa "INTEGRA OAB", da Subseção de Pontes e Lacerda, a qual foi atribuído o nº 41.

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, 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: Alinor Sena Rodrigues

Chapa: INTEGRA OAB

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

Outros: Aguardando encaminhamento da foto via e-mail conforme Resolução nº 02/2024



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Vice-Presidente: Adrielle dos Santos Bachega
Chapa: INTEGRA OAB

- 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: Marco Aurélio Fernandes Ribeiro
Chapa: INTEGRA OAB

- 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 Adjunto: Carina Silveira da Silva
Chapa: INTEGRA OAB

- 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:

Tesoureiro: Pamela Morinigo de Souza

Chapa: INTEGRA OAB

- 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: Paulo Rogerio de Souza e Silva
Chapa: INTEGRA OAB

- 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. 11.0000.2024.023022-3/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. 11.0000.2024.023022-3/ 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. 11.0000.2024.023022-3/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. 11.0000.2024.023022-3

Requerente: Alinor Sena Rodrigues e outros

Subseção de Pontes e Lacerda

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, 17 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#9191997

Certidão de informação - pags. 40-40



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 17/10/2024, às 15:09. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9191-997F-99**.

ID#9192281

Certidão de concluso ao presidente - pags. 48-48



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 17/10/2024, às 15:19. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9192-2810-9B**.

ID#9197564

Despacho - pags. 50-50



Documento assinado eletronicamente por **JOAQUIM FELIPE SPADONI**, em 17/10/2024, às 18:41. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9197-5644-F5**.
