



Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe
EMENDA A FICHA DE INSCRIÇÃO N.º _____ – Advogado Dativo

N.º de nova inscrição: _____ Data _____

Assinatura/carimbo do empregado:

1 - NOME.: _____

2 - INSCRIÇÃO OAB.: _____ 3 - EST. CIVIL.: _____ 4 - DATANASC.: _____

5 - FILIAÇÃO: _____

6 - CÔNJUGE: _____

7 - R.G. Nº.: _____ 8 - CPF Nº.: _____

Pelo presente, emendamos o requerimento de inscrição sob n.º _____ de ____/____/____, ao tempo que juntamos a documentação abaixo:

- a) Cópia frente e verso do diploma de graduação em Direito (Bacharel em Direito); - ()
- b) Cópia de Carteira de Identidade Profissional; - ()
- c) Cópia do PIS/PASEP; - ()
- d) Cópia de Inscrição Municipal – Pessoa Física; - ()
- e) Cópia do CPF que poderá ser substituído por comprovante de situação cadastral; - ()
- f) Cópia do comprovante de residência; - ()
- g) Cópia do comprovante de endereço profissional se houver; - ()
- h) Certidões das distribuições cíveis e criminais das Justiças Estadual Comarca de Aracaju e Federal 5ª Região; - ()
- i) Certidão negativa de inteiro teor expedida pela OAB/SE e em sendo o advogado médico, deverá apresentar também certidão negativa de antecedentes éticos e negativa de débitos expedida pelo CRM/SE; - ()
- j) Certidão de quitação eleitoral; - ()
- k) Declaração de que não possui parentesco de primeiro ou segundo grau em linha reta ou colateral de empregado ou conselheiro do CREMSE - ()
- l) Certidão negativa de condenações cíveis por improbidade administrativa expedida no site do CNJ - ()
- m) 01 Foto 3x4, atual; - ()
- n) prova de naturalização em caso de estrangeiro naturalizado. - ()
- o) Outros: _____

Declaro ciência de que a documentação deverá ser apresentada autenticada ou em originais e cópias nos termos do edital 01/2018, sob pena de indeferimento dessa emenda.

_____, _____ de _____ de 20____

ASSINATURA