DEFENSORIA PÚBLICA GERAL
DO ESTADO DO CEARÁ
Núcleo de Estágio

NOME: _____ **Nº OAB:** _____

DEFENSOR(A) PÚBLICO(A): _____ **LOCAL DA LOTAÇÃO:** _____ **( ) Manhã ( ) Tarde**

MÊS: _____ **ANO:** _____

DATA	Nº DO PROTOCOLO OU PROCESSO	NOME DO ASSISTIDO	NATUREZA DA AÇÃO OU ATIVIDADE DESENVOLVIDA

ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO _____

VISTO E CARIMBO DO DEFENSOR(A) PÚBLICO(A)

Uso Exclusivo do Núcleo de Estágio: