CENTRO UNIVERSITÁRIO DA REGIÃO DA CAMPANHA

CURSO DE DIREITO

NÚCLEO DE PRÁTICA JURÍDICA

Relatório de audiência

Nome:	**Matrícula:**

Período Letivo:	**Disciplina:**	**Turma:**	**Professor/orientador:**

Dados do Processo

Vara/Juizado/Câmara/Turma	**Ação/Recurso:**	**Processo n°:**

Partes:

Tipo de Audiência/Sessão:	**Data:**	**Horário (início/término)**

Relatório

urcamp

Assinatura do Estagiário:		Visto do juiz	Carimbo
Carga Horária:	Visto do Professor-Orientador		