



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

Seção do Estado da Bahia

**Ilmo(a). Sr(a). Presidente da Comissão de Estágio e
Exame de Ordem da OAB – Bahia**

NOME: _____

CPF: _____ TELEFONE: () _____

ENDEREÇO: _____

Nº _____ APT _____ BAIRRO _____ CEP: _____

E-MAIL: _____

SUBSEÇÃO DA OAB/BA: _____

EXAME DE ORDEM PRESTADO _____

2ª via SIM ou NÃO

Documentos a serem anexados:

ESTUDANTE

BACHAREL

Atestado/Declaração de matrícula
ou de conclusão de curso

Diploma/Certificado de colação de
grau

Histórico Escolar

Documento de Identificação

Documento de Identificação

Título de Eleitor (**Requerente
graduado em outro Estado**)

Título de Eleitor (**Requerente
estudando em outro Estado**)

Deseja receber o certificado de aprovação no Exame de Ordem Unificado
impresso?

SIM.

ou via E-mail: _____

Requer emissão do certificado de aprovação no Exame de Ordem Unificado.

Local, _____, ____/____/____

Assinatura do Requerente ou Procurador

O prazo de emissão é de 72 horas úteis, começando contar do 1º dia útil após o protocolo.



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
Seção do Estado da Bahia

OBSERVAÇÕES:

a) Para requerimento por procuração, além da procuração, **original e não fotocópia**, dirigida a emissão de certificado de aprovação no Exame de Ordem Unificado e com **firma reconhecida**, terá que **anexar a fotocópia do documento de identificação com foto do Procurador**;

b) O certificado de aprovação no Exame de Ordem Unificado na modalidade **impresso** estará disponível na **Seccional** quando o endereço do requerente for de **Salvador**, caso resida em outra Comarca, será enviado para a Subseção da OAB/BA mais próxima do seu domicílio.

c) Os requerentes que solicitarem o envio do certificado de aprovação por e-mail e a conta de e-mail pertencer ao provedor: **HOTMAIL, OUTLOOK ou LIVE**, ao verificarem favor acessar a pasta **LIXO ELETRÔNICO** e não a caixa de entrada.