P

ESTAGIÁRIO(A): _____

PERÍODO:_____DATA:_____ VISTO/HORAS:_____

RELATÓRIO DA AUDIÊNCIA

Nº PROCESSO:_____ VARA:_____

PARTES:_____

➢ **VISTO DO JUIZ QUE PRESIDIU A AUDIÊNCIA** _____

NÚCLEO DE PRÁTICA JURÍDICA

Rua Marechal Deodoro, nº15 – Centro – Campos dos Goytacazes-RJ

E-mail: nucleouniflu@gmail.com – Telefone: (22) 2101.3363