

**REGISTRO DE CHAPA DE SUBSEÇÃO**

NÚMERO DE PROTOCOLO



11.0000.2024.022934-3

Excelentíssimo Senhor Presidente da Ordem dos Advogados do Brasil, Conselho Seccional - Mato GrossoO(A) Interessado(a) infra-assinado(a), vem requerer respeitosamente o(a) **REGISTRO DE CHAPA DE SUBSEÇÃO**.

Dados Pessoais
Nome: DIEGO PETERSEM LUZ RIBEIRO Data Nascimento: 22/09/1984 Sexo: Masculino Nome da Mãe: MARIA HELOISA ABREU LUZ RIBEIRO Nome do Pai: SEBASTIAO ALVES RIBEIRO Naturalidade: BARRA DO GARÇAS UF: MT Nacionalidade: BRASILEIRA
Endereço Profissional
Endereço: AVENIDA AYRTON DE SENA, QD 61 LOTE 1-A S/N DIEGOPETERSEM@HOTMAIL.COM Bairro: CENTRO Cidade: CONFRESA UF: MT CEP: 78.652-000 Telefone: 66 - 8438-0652 Fax: -
Endereço Residencial
Endereço: RUA DIRETORA EFILASIA 15 Bairro: CENTRO Cidade: CONFRESA UF: MT CEP: 78.652-000 Telefone: - Telefone Celular: 66 - 98438-0652
Endereço Eletrônico
E-mail Pessoal: null E-mail Profissional: diegopetersem@hotmail.com
Documentos Pessoais
Num. OAB: 12781/O/MT CPF: 991.735.651-72 Identidade/RG: 4666136 Órgão Emissor: SSP/GO Título de Eleitor: 023736881872 Zona: 133 Seção: 150 Município: UF: Certificado de Reservista: 71013501862 Instituição Militar Expedidora: 7º CSM
Assunto
Protocolo de Registro de Chapa 27 Subsecao da OAB/MT - Vila Rica/MT

Cuiabá, 17/10/2024.

ILMO. SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL – SECCIONAL DE MATO GROSSO.

ELTON VIEIRA SANTOS (OAB/MT 18.830-A), KELLY VERAS LEMOS MIYAMOTO (OAB/MT 25.475-B), CÉLIO OLIVEIRA DE SOUZA JÚNIOR (OAB/MT 12.797-B), JACKELINE SOUSA E SILVA CONDÃO MILHOMEM (OAB/MT 21.140-O), NALVA ALVES DE SOUZA (OAB/MT 15.540-B), e GEFTANY CALISTO DA SILVA FILHO (OAB/MT 21.463-O), advogados inscritos na 27ª Subseção de Vila Rica/MT da Ordem dos Advogados do Brasil, Secção de Mato Grosso, vêm, à presença de V. Sa. Requerer a inscrição da chapa “**Compromisso com a Advocacia**”, composta pelos candidatos relacionados em anexo, como concorrente à eleição do próximo dia 18 de novembro de 2024, que renovará o a Diretoria da Subseção e a delegação da Caixa de Assistência de Advogados.

Declaram os Requerentes que todos os candidatos atendem aos requisitos do Edital de Convocação nº 001/2024, de 02 de outubro de 2024 e resoluções desta comissão, bem como apresentam as respectivas cartas de assentimentos dos membros candidatos.

Termos em que,
pedem deferimento.

Vila Rica/MT, 16 de outubro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 **CELIO OLIVEIRA DE SOUZA JUNIOR**
Data: 16/10/2024 13:50:01-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

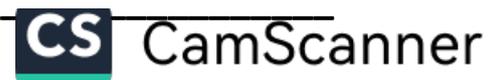
Documento assinado digitalmente
 **KELLY VERAS LEMOS MIYAMOTO**
Data: 16/10/2024 14:11:57-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
 **JACKELINE SOUSA E SILVA CONDÃO MILHOMEM**
Data: 16/10/2024 14:31:59-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
 **NALVA ALVES DE SOUZA**
Data: 16/10/2024 14:51:41-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
 **ELTON VIEIRA SANTOS**
Data: 16/10/2024 15:00:12-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
 **GEFTANY CALISTO DA SILVA FILHO**
Data: 16/10/2024 13:38:41-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



COMPONENTES DA CHAPA – SUBSEÇÃO

SUBSEÇÃO: 27ª Subseção (Vila Rica/MT)

CHAPA: **Compromisso com a Advocacia**

Presidente: **ELTON VIEIRA SANTOS**

Vice-Presidente: **KELLY VERAS LEMOS MIYAMOTO**

Secretário Geral: **JACKELINE SOUSA E SILVA CONDÃO MILHOMEM**

Secretário Adjunto: **NALVA ALVES DE SOUZA**

Tesoureiro: **CÉLIO OLIVEIRA DE SOUZA JÚNIOR**

Delegado da CAA/MT: **GEFTANY CALISTO DA SILVA FILHO**

**ELTON VIEIRA
SANTOS:6491
9234104**

Assinado de forma digital por ELTON VIEIRA SANTOS:64919234104
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM BRANCO), ou=31014048000182, ou=presencial, cn=ELTON VIEIRA SANTOS:64919234104
Dados: 2024.10.16 14:29:02 -03'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **Elton Vieira dos Santos**

Número de inscrição (OAB-MT): 18.830-A

Endereço profissional: Av. Industrial 220 Centro Confresa - MT

Cargo: **Presidente**

Nome da Chapa: **Compromisso com a Advocacia**

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Confresa/MT, 16 de outubro de 2024.

ELTON VIEIRA

SANTOS:649192

34104

Elton Vieira dos Santos

OAB/MT 18.830-A

Assinado de forma digital por ELTON VIEIRA
SANTOS:64919234104
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF
A3, ou=(EM BRANCO), ou=31014048000182,
ou=presencial, cn=ELTON VIEIRA
SANTOS:64919234104
Dados: 2024.10.16 14:28:49 -03'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: **Elton Vieira dos Santos**

Número de inscrição (OAB-MT): 18.830-A

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Confresa/MT, 16 de outubro de 2024.

ELTON VIEIRA

SANTOS:6491923410

4

Elton Vieira dos Santos

OAB/MT 18.830-A

Assinado de forma digital por ELTON VIEIRA
SANTOS:64919234104
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM
BRANCO), ou=31014048000182, ou=presencial,
cn=ELTON VIEIRA SANTOS:64919234104
Dados: 2024.10.16 14:28:33 -03'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **Elton Vieira dos Santos**

Número de inscrição (OAB-MT): 18.830-A

Inscrições suplementares (Principal) (OAB/GO): 21.859

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Confresa/MT, 16 de outubro de 2024.

ELTON VIEIRA

SANTOS:6491923

4104

Elton Vieira dos Santos
OAB/MT 18.830-A

Assinado de forma digital por ELTON VIEIRA
SANTOS:64919234104
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM
BRANCO), ou=31014048000182, ou=presencial,
cn=ELTON VIEIRA SANTOS:64919234104
Dados: 2024.10.16 14:28:14 -03'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Elton Vieira dos Santos**, abaixo assinado, de nacionalidade **brasileira**, nascido em 17/06/1974, no município de Iporá, estado de Goiás, filho(a) de Francisco dos Santos e Valteides Vieira Santos, **casado**, residente e domiciliado na Av. Industrial, 220, centro, Confresa – MT, CEP nº **78.652-000**, portador(a) da cédula de identidade nº 3194112, expedida em 07/02/2003, órgão expedidor DGPC-GO, CPF nº 649.192.341-04, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como () branco(a)/() preto(a)/(x) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Confresa/MT, 16 de outubro de 2024.

ELTON VIEIRA
SANTOS:64919234
104

Assinado de forma digital por ELTON VIEIRA
SANTOS:64919234104
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM
BRANCO), ou=31014048000182, ou=presencial,
cn=ELTON VIEIRA SANTOS:64919234104
Dados: 2024.10.16 14:27:14 -03'00'

Elton Vieira dos Santos
OAB/MT 18.830-A

REQUERIMENTO DE COMPOSIÇÃO DE CHAPA – 27ª SUBSEÇÃO**CONSELHO SECCIONAL – MATO GROSSO****DIRETORIA**

N.	NOME COMPLETO	Nº OAB	CARGO	GÊNERO	RAÇA	E-MAIL E ENDEREÇO PROFISSIONAL
1	Elton Vieira Santos	18830-A	Presidente	Cisgênero	Pardo	e-mail: eltonsantosadv@gmail.com , end.: Av. Industrial, nº 220, centro, Confresa/MT, CEP: 78.652-000
2	Kelly Veras Lemos Miyamoto	25475-B	Vice- Presidente	Cisgênero	Parda	e-mail: kellyvleamos@gmail.com , end.: Rua 07 de Setembro, centro, n. 183, cidade de Alto Boa Vista – MT, CEP 78665-000
3	Jackeline Sousa e Silva Condão Milhomem	21104/O	Secretário- Geral	Cisgênero	Branca	e-mail.: jackelinecondao@hotmail.com end.: Rua Jerusalém, nº 93, Centro, Confresa/MT, CEP: 78.652-000
4	Nalva Alves de Souza	15.540-B	Secretario- Geral Adjunto	Cisgênero	Parda	e-mail: nalvaalvess@hotmail.com , end.: Rua Jerusalém, nº 55, Centro, Confresa/MT, CEP: 78.652-000
5	Célio Oliveira de Souza Júnior	12797-B	Tesoureiro	Cisgênero	Pardo	e-mail: souzaadvocaciavr@gmail.com , end.: Rua dos Pioneiros, nº. 257, Setor Sul – Vila Rica – MT, CEP 78.645-000
6	Geftany Calisto da Silva Filho	21463/O	Delegado CAA	Cisgênero	Pardo	e-mail: geftanyfilho@grupobege.com.br , end.:Rua Gilberto Antônio Dalmolin, nº 60, Setor Norte, Vila Rica, CEP 78.645- 000

Documento assinado digitalmente

ELTON VIEIRA SANTOS
Data: 16/10/2024 23:03:28-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR **N.º 052762/2024**

CERTIFICO que, **ELTON VIEIRA SANTOS** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 21.859, na data de 22/10/2003, na seccional de Goiás;

CERTIFICO que o **ADVOGADO ELTON VIEIRA SANTOS**, obteve sua inscrição na categoria **SUPLEMENTAR** sob o nº 18830/A.

CERTIFICO que o **ADVOGADO ELTON VIEIRA SANTOS** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 06/08/2014 a 02/04/2023.

CERTIFICO que o **ADVOGADO ELTON VIEIRA SANTOS** ficou com sua inscrição **SUSPENSO** de 03/04/2023 a 04/05/2023.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO ELTON VIEIRA SANTOS** está com sua inscrição **ATIVA** desde 05/05/2023.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=AC VALID BRASIL v5, ou=Pessoa Fisica A3, ou=AC VALID BRASIL
v6, ou=Videoconferencia, ou=11557975000194, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
P Date: 2024.10.15 17:39:12-0400'
Format: PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por ADRIANA PAULA
TANSINI RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.15 20:47:53 -04'00'

Adriana Paula Tansini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **Kelly Veras Lemos Miyamoto**

Número de inscrição (OAB-MT): **25475/B**

Endereço profissional: **Rua 07 de Setembro, centro, n. 183, cidade de Alto Boa Vista – MT, CEP 78665-000.**

Cargo: **Vice-Presidente**

Nome da Chapa: **“Compromisso com a Advocacia”**

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alto Boa Vista – MT, 16 de outubro de 2024.

**KELLY VERAS
LEMOS
MIYAMOTO:0258
9191162**

Assinado de forma digital por KELLY
VERAS LEMOS MIYAMOTO:02589191162
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB
e-CPF A3, ou=(EM BRANCO),
ou=20099940000197, ou=presencial,
cn=KELLY VERAS LEMOS
MIYAMOTO:02589191162
Dados: 2024.10.16 11:06:55 -03'00'

Kelly Veras Lemos Miyamoto

OAB/MT 25475/B

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: **Kelly Veras Lemos Miyamoto**

Número de inscrição (OAB-MT): **25475/B**

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alto Boa Vista - MT, 15 de outubro de 2024.

KELLY VERAS LEMOS
MIYAMOTO:0258919
1162

Assinado de forma digital por KELLY VERAS
LEMONS MIYAMOTO:02589191162
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF
A3, ou=(EM BRANCO), ou=20099940000197,
ou=presencial, cn=KELLY VERAS LEMOS
MIYAMOTO:02589191162
Dados: 2024.10.15 15:17:44 -03'00'

Kelly Veras Lemos Miyamoto
OAB/MT 25475/B

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **Kelly Veras Lemos Miyamoto**

Número de inscrição (OAB-MT): **25475-B**

Inscrições suplementares: -

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrita na Seccional da OAB acima indicada e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alto Boa Vista - MT, 15 de outubro de 2024.

KELLY VERAS
LE MOS
MIYAMOTO:0258
9191162

Assinado de forma digital por KELLY VERAS
LE MOS MIYAMOTO:02589191162
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
CPF A3, ou=(EM BRANCO),
ou=20099940000197, ou=presencial,
cn=KELLY VERAS LEMOS
MIYAMOTO:02589191162
Dados: 2024.10.15 15:21:03 -03'00'

Kelly Veras Lemos Miyamoto
OAB/MT 25475/B

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, KELLY VERAS LEMOS MIYAMOTO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 28/01/1990, no município de São Félix do Araguaia, estado de Mato Grosso, filha de Célio Soares Lemos e Maryvone Veras de Araújo Lemos, casada, residente e domiciliada à Rua 7 de setembro, centro, n. 183, cidade de Alto Boa Vista – MT, CEP 78665-000, portadora da cédula de identidade nº 6143117, expedida em 07/06/2018, órgão expedidor PCII/GO, CPF n. 025.891.911-62, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como parda. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeita às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Alto Boa Vista – MT, 15 de outubro de 2024.

KELLY VERAS
LEMOS
MIYAMOTO:025891
91162

Assinado de forma digital por KELLY VERAS
LEMOS MIYAMOTO:02589191162
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF
A3, ou=(EM BRANCO), ou=20099940000197,
ou=presencial, cn=KELLY VERAS LEMOS
MIYAMOTO:02589191162
Dados: 2024.10.15 15:22:06 -03'00'

Kelly Veras Lemos Miyamoto
OAB/MT 25475/B



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 052763/2024

CERTIFICO que, **KELLY VERAS LEMOS MIYAMOT** obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 81.183, na data de 05/04/2016, na seccional do Paraná;

CERTIFICO que **KELLY VERAS LEMOS MIYAMOTO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 25475/B.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA KELLY VERAS LEMOS MIYAMOTO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 25/06/2018.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

**GEZIBEL APARECIDA
DE OLIVEIRA**

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=AC VALID BRASIL v5, ou=Pessoa Fisica A3, ou=APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.16 10:27:32-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.15 20:55:19 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Jackeline Sousa Silva Condão Milhomem

Número de inscrição (OAB-MT): 21.104/O

Endereço profissional: Rua Jerusalem, nº 93, Centro no Município de Confresa/MT, CEP: 78.652-000

Cargo: **SECRETÁRIA GERAL**

Nome da Chapa: **“Compromisso com a Advocacia”**

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Confresa/MT, 16 de outubro de 2024

Nome: Jackeline Sousa Silva Condão Milhomem

Número da OAB/MT: 21.104/O

Assinatura:

 Documento assinado digitalmente
JACKELINE SOUSA E SILVA CONDAO MILHOMEM
Data: 16/10/2024 16:54:06-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: Jackeline Sousa Silva Condão Milhomem

Número de inscrição (OAB-MT): 21.104/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Confresa/MT 16 de outubro de 2024

Nome: Jackeline Sousa Silva Condão Milhomem

Número da OAB/MT: 21.104/O

 Assinatura
Documento assinado digitalmente
JACKELINE SOUSA E SILVA CONDAO MILHOMEM
Data: 16/10/2024 16:54:06-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Jackeline Sousa Silva Condão Milhomem

Número de inscrição (OAB-MT): 21.104/O

Inscrições suplementares:

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Confresa/MT, 16 de outubro de 2024

Nome por extenso: Jackeline Sousa Silva Condão Milhomem

Número da OAB/MT: 21.104/O

Documento assinado digitalmente
gov.br JACKELINE SOUSA E SILVA CONDAO MILHOMEN
Data: 16/10/2024 16:54:06-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Jackeline Sousa Silva Condão Milhomem, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 07/07/1976, no Município de Goiânia, Estado de Goiás, filha de Wilma Moreira da Silva e Renato Moreira de Sousa, casada, residente e domiciliada à Rua Jerusalem, nº 93, Centro no Município de Confresa/MT, CEP: 78.652-000, portadora da cédula de identidade Rg sob o nº 2110020, SSP/GO, inscrita no CPF/MF sob o nº 895.727.421-91, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como branca. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Confresa/MT, 16 de outubro de 2024

Documento assinado digitalmente
 JACKELINE SOUSA E SILVA CONDAO MILHOMEM
Data: 16/10/2024 16:54:06-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura da declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 052769/2024

CERTIFICO que **JACKELINE SOUSA E SILVA CONDÃO MILHOMEM**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 21104/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA JACKELINE SOUSA E SILVA CONDÃO MILHOMEM** estão com sua inscrição **ATIVA** desde 25/01/2016.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

**GEZIBEL APARECIDA
DE OLIVEIRA**

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=BR, o=CP-Brasil, ou=AC VALID BRASIL VS, ou=AC VALID
OLIVEIRA, ou=AC VALID BRASIL VS, ou=AC VALID
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 17:45:16-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.15 20:52:45 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

NALVA ALVES DE SOUZA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/MT nº 15.540/B, com endereço profissional na Rua Jerusalém, número 55, Centro, município de Confresa-MT.

Cargo: Secretária adjunta.

Nome da Chapa: “**Compromisso com a Advocacia**”

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Confresa/MT, 16 de outubro de 2024.

NALVA ALVES
DE
SOUZA:00087
388154

Assinante Digital: NALVA ALVES DE SOUZA:00087388154
DN: CN=NALVA ALVES DE SOUZA:00087388154, OU=Certificado PF A3, OU=Videoconferencia, OU=32357643000183, OU=AC SOLUTI Multipla v5, O=ICP-Brasil, C=BR
Data: 16/10/2024 13:59:01 -03:00

NALVA ALVES DE SOUZA
OAB/MT 15.540/B

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

NALVA ALVES DE SOUZA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/MT nº 15.540/B, com endereço profissional na Rua Jerusalém, número 55, Centro, município de Confresa-MT.

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Confresa/MT, 15 de outubro de 2024.

NALVA ALVES
DE
SOUZA:00087
388154

Assinante Digital: NALVA ALVES DE SOUZA:00087388154
DN: CN=NALVA ALVES DE SOUZA:00087388154, OU=Certificado PF A3, OU=Videokonferencia, OU=32357643000183, OU=AC SOLUTI Multipla v5, O=ICP-Brasil, C=BR
Data: 15/10/2024 17:59:12 -03:00

NALVA ALVES DE SOUZA
OAB/MT 15.540/B

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

NALVA ALVES DE SOUZA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/MT nº 15.540/B, com endereço profissional na Rua Jerusalém, número 55, Centro, município de Confresa-MT.

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrita na Seccional da OAB acima indicada e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Confresa/MT, 15 de outubro de 2024.

NALVA ALVES
DE
SOUZA:00087
388154

Assinante Digital: NALVA ALVES DE
SOUZA:00087388154
DN: CN=NALVA ALVES DE
SOUZA:00087388154, OU=Certificado
PF A3, OU=Videoconferencia,
OU=32357643000183, OU=AC SOLUTI
Multipla v5, O=ICP-Brasil, C=BR
Data: 15/10/2024 17:59:42 -03:00

NALVA ALVES DE SOUZA
OAB/MT 15.540/B

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **NALVA ALVES DE SOUZA**, brasileira, brasileira, solteira, nascida em 26/01/1982, natural de Mozarlândia/GO, filha de Nelson de Souza e Maria Alves de Souza, portadora da Cédula de Identidade nº 5618599 SSP/GO, expedida em 25/08/2009, CPF nº 000.873.881-54, situada na Rua Jerusalém, número 55, Centro, município de Confresa-MT, CEP: 78.652-000, DECLARO, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como parda. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeita às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Confresa/MT, 15 de outubro de 2024.

**NALVA ALVES
DE
SOUZA:00087
388154**

Assinante Digital: NALVA ALVES DE SOUZA:00087388154
DN: CN=NALVA ALVES DE SOUZA:00087388154, OU=Certificado PF A3, OU=Videoconferencia, OU=32357643000183, OU=AC SOLUTI
Multipla v5, O=ICP-Brasil, C=BR
Data: 15/10/2024 18:00:13 -03:00

Assinatura da declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 052767/2024

CERTIFICO que, **NALVA ALVES DE SOUZA** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 33.577, na data de 23/11/2011, na seccional de Goiás;

CERTIFICO que **NALVA ALVES DE SOUZA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 15540/B.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA NALVA ALVES DE SOUZA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 24/02/2012.

CERTIFICO que **NALVA ALVES DE SOUZA** figura como sócia na sociedade **NALVA ALVES DE SOUZA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

GEZIBEL APARECIDA
DE OLIVEIRA

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC VALID BRASIL VS, ou=Pessoa Física A3, ou=AC
VALID BRASIL VS, ou=Videoconferencia, ou=1158797500194, cn=GEZIBEL
APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.16 11:02:43-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.15 20:59:54 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: CÉLIO OLIVEIRA DE SOUZA JÚNIOR

Número de inscrição (OAB-MT): 12.797 - B

Endereço profissional: Rua dos Pioneiros, nº. 257, Setor Sul – Vila Rica - MT

Cargo: Tesoureiro

Nome da Chapa: “**Compromisso com a Advocacia**”

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Vila Rica – MT, 16 de outubro de 2024



Documento assinado digitalmente
CELIO OLIVEIRA DE SOUZA JUNIOR
Data: 16/10/2024 13:22:57-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Célio Oliveira de Souza Júnior
OAB – MT 12.797 - B



CamScanner

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: CÉLIO OLIVEIRA DE SOUZA JÚNIOR
Número de inscrição (OAB-MT): 12.797 – B

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Vila Rica – MT, 15 de outubro de 2024

Documento assinado digitalmente
 CELIO OLIVEIRA DE SOUZA JUNIOR
Data: 15/10/2024 20:47:58-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Célio Oliveira de Souza Júnior
OAB – MT 12.797 - B

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: CÉLIO OLIVEIRA DE SOUZA JÚNIOR

Número de inscrição (OAB-MT): 12.797 - B

Inscrições suplementares:

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Vila Rica – MT, 15 de outubro de 2024

Documento assinado digitalmente
gov.br CELIO OLIVEIRA DE SOUZA JUNIOR
Data: 15/10/2024 20:47:58-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Célio Oliveira de Souza Júnior
OAB – MT 12.797 - B

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Célio Oliveira de Souza Júnior**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em **31/12/1975**, no município de **São Pedro dos Ferros**, estado de **Minas Gerais**, filho(a) de **Maria das Graças Andrade de Souza e Célio Oliveira de Souza**, Estado civil: Casado, residente e domiciliado(a) à Rua 52, nº. 913, Setor Oeste, cidade de Vila Rica - MT – CEP: 78.645-000, portador(a) da cédula de identidade nº 5489323, expedida em: 11/07/2007, órgão expedidor: SPTC/GO e inscrito no CPF nº 939.908.399-34, declaro para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como () branco(a)/() preto(a)/(x) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Vila Rica – MT, 15 de outubro de 2024

Documento assinado digitalmente
 **CELIO OLIVEIRA DE SOUZA JUNIOR**
Data: 15/10/2024 20:47:58-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Célio Oliveira de Souza Júnior
OAB – MT 12.797 - B



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 052765/2024

CERTIFICO que, **CELIO OLIVEIRA DE SOUZA JUNIOR** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 28.763, na data de 18/12/2008, na seccional de Goiás;

CERTIFICO que **CELIO OLIVEIRA DE SOUZA JUNIOR**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **SUPLEMENTAR** sob o nº 12797/A.

CERTIFICO que o **ADVOGADO CELIO OLIVEIRA DE SOUZA JUNIOR** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 16/03/2009 a 17/05/2010.

CERTIFICO que o **ADVOGADO CELIO OLIVEIRA DE SOUZA JUNIOR**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 12797/B.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO CELIO OLIVEIRA DE SOUZA JUNIOR** está com sua inscrição **ATIVA** desde 02/02/2011.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

**GEZIBEL APARECIDA
DE OLIVEIRA**

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=DR. OABCP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v6, OU=Pessoa Física A3, OU=AC VALID
BRASIL v6, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 16:29:06-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por ADRIANA PAULA
TANSSINI RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.15 20:44:07 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **GEFTANY CALISTO DA SILVA FILHO**

Número de inscrição (OAB-MT): 21463/O

Endereço profissional: Rua Gilberto Antonio Dalmolin nº. 60 – Setor Norte, na cidade de Vila Rica/MT.

Cargo: DELEGADO

Nome da Chapa: **“Compromisso com a Advocacia”**

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Vila Rica/MT, 16 de Outubro de 2024.



Geftany Calisto da Silva Filho
OAB/MT 21.463/O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: **GEFTANY CALISTO DA SILVA FILHO**

Número de inscrição (OAB-MT):21.463/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Vila Rica/MT, 16 de Outubro de 2024.


Geftany Calisto da Silva Filho
OAB/MT 21.463/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: GEFTANY CALISTO DA SILVA FILHO

Número de inscrição (OAB-MT): 21.463/O

Inscrições suplementares:

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Vila Rica/MT, 16 de Outubro de 2024.



Geftany Calisto da Silva Filho
OAB/MT 21.463/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Geftany Calisto da Silva Filho**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido, 20/09/1991 no município de Vila Rica/MT, filho de Geftany Calisto da Silva e Jane Beatriz Magalhães e Silva, casado, residente e domiciliado à Rua Gilberto Antônio Dalmolin nº. 60 – Setor Norte, na cidade de Vila Rica/MT, CEP nº: 78.652-000 portador da cédula de identidade nº. 19648855, expedida em 30/03/2005, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº: 023.003.151-06 declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como () branco(a)/ () preto(a)/ (X) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito (a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Vila Rica/MT, 16 de Outubro de 2024.



Geftany Calisto da Silva Filho



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 052977/2024

CERTIFICO que **GEFTANY CALISTO DA SILVA FILHO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 21463/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADO GEFTANY CALISTO DA SILVA FILHO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 14/04/2016.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos dezesseis dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.
O referido é verdade.

GEZIBEL APARECIDA
DE OLIVEIRA

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, ou=AC VALID BRASIL, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALID BRASIL
Version: 1.0
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.16 17:50:55 -04'00'
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi. A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

ADRIANA PAULA
TANSSINI RODRIGUES
SILVA

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA
Dados: 2024.10.16 17:58:33 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.



Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Registro de Remessa Proc. 11.0000.2024.022934-3

Faço, em 17/10/2024, às 09h04min, a remessa do protocolo em referência ao setor Eleições OAB - 2024.

Descrição da Remessa: Documento encaminhado pelo setor Protocolo Online

Sgd Online

Conselho Seccional - Mato Grosso

Protocolo Online

Registro de Recebimento Proc.11.0000.2024.022934-3

Recebi, em 17/10/2024, às 10h01min, do setor Protocolo Online, o protocolo em referência.

Michelle de Miranda Alves Corrêa

Conselho Seccional - Mato Grosso

Eleições OAB - 2024



Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022934-3/EL2024.

CERTIDÃO DE INFORMAÇÃO

Certifico o recebimento do pedido de registro da Chapa "COMPROMISSO COM A ADVOCACIA", da Subseção de Vila Rica, a qual foi atribuído o nº 37.

Certifico ainda, que após análise, constatou-se que a certidão de inteiro teor do candidato a presidente, possui inconsistências.

Nada mais. É o que me cabe informar.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Eleições OAB - 2024

Documento assinado eletronicamente



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Presidente: Elton Vieira Santos

Chapa: COMPROMISSO COM A ADVOCACIA

- (x) Pedido de registro assinado.
- (x) Componentes da chapa.
- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Requerimento de composição das chapas.
- (x) Certidão de inteiro teor OAB
- () Foto - Aguardando encaminhamento da foto via e-mail conforme Resolução nº 02/2024.

Outros: Certidão de inteiro teor possui inconsistências.

CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Vice-Presidente: Kelly Veras Lemos Miyamoto

Chapa: COMPROMISSO COM A ADVOCACIA

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____

CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Secretário-Geral: Jackeline Sousa e Silva Condão Milhomem
Chapa: COMPROMISSO COM A ADVOCACIA

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____

CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Secretário-Geral Adjunto: Nalva Alves de Souza
Chapa: COMPROMISSO COM A ADVOCACIA

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____

CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Tesoureiro: Célio Oliveira de Souza Júnior

Chapa: COMPROMISSO COM A ADVOCACIA

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____

CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Delegado: Geftany Calisto da Silva Filho

Chapa: COMPROMISSO COM A ADVOCACIA

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____



Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022934-3/EL2024

CERTIDAO DE DISTRIBUIÇÃO MANUAL

Certifico, nesta data, a distribuição manual do processo em referência ao(à) Presidente JOAQUIM FELIPE SPADONI nos termos do art. 71 do Regulamento Geral da Lei n. 8906/1994 (EAOAB).

Cuiabá, 17 de Outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Secretária Executiva

Eleições OAB - 2024



Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022934-3/ EL2024.

CONCLUSÃO AO PRESIDENTE

Certifico, nesta data, a conclusão dos autos do processo em referência em meio digital ao Presidente da Comissão Eleitoral, Dr. Joaquim Felipe Spadoni.

Cuiabá, 17/10/2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA
Eleições OAB - 2024
Conselho Seccional - Mato Grosso





Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022934-3/EL2024

CERTIDAO DE CONCLUSÃO

Certifico, nesta data, a remessa dos autos do processo em referência em meio digital ao(à) Presidente JOAQUIM FELIPE SPADONI.

Cuiabá, 17 de Outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Secretária Executiva

Eleições OAB - 2024



Requerimento de Registro de Chapa n. 11.0000.2024.022934-3

Requerente: Elton Vieira Santos e outros

Subseção de Vila Rica

Vistos.

Trata-se de pedido de registro de chapa.

Após expirado o prazo de que trata o item 1.6 do Edital de Convocação n. 001/2024, de 02 de outubro de 2024, publique-se no Diário Eletrônico da OAB a composição da chapa objeto do presente requerimento, para fins de apresentação de eventuais impugnações, no prazo de 3 (três) dias, conforme item 2.5 do Edital e art. 12, §2º do Provimento n. 222/2023 do Conselho Federal da OAB.

Após, voltem os autos conclusos para apreciação do pedido.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

JOAQUIM FELIPE SPADONI

Presidente da Comissão Eleitoral

Documento assinado eletronicamente





Documento(s) assinado(s) eletronicamente, conforme horário oficial de Brasília, mediante o emprego de certificado digital emitido no âmbito da ICP-Brasil, com fundamento no art. 6º, *caput*, do Decreto nº 8539, de 8 de outubro de 2015.

ID#9185436

Certidão de informação - pags. 37-37



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 17/10/2024, às 10:45. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9185-436C-D3**.

ID#9185572

Certidão de concluso ao presidente - pags. 45-45



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 17/10/2024, às 10:49. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9185-5726-0C**.

ID#9197314

Despacho - pags. 47-47



Documento assinado eletronicamente por **JOAQUIM FELIPE SPADONI**, em 17/10/2024, às 18:22. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9197-3146-27**.
