**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE AUDIÊNCIA**

|  |
| --- |
| ***Estagiário Acadêmico:*** |
| ***Período:*** |
| ***Data da audiência:*** |
| ***Número do processo:*** |
| ***Natureza da Ação:*** |
| ***Vara:*** |
| ***Comarca:*** |
| ***Juiz de Direito:*** |
| ***Promotor:*** |
| ***Autor:*** |
| ***Advogado:*** |
| ***Réu:*** |
| ***Advogado:*** |

RELATÓRIO SUCINTO DO OCORRIDO

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| * ***VISTO DA AUTORIDADE PARA ATESTAR A PRESENÇA D(A)O ESTAGIÁRI(A)O NA AUDIÊNCIA.***   ***Visto e carimbo do(a) Juiz(a):*** |
| ***Assinatura do(a) estagiário(a):*** |
|  |
| **RESERVADO PARA O ADVOGADO (A) PROFESSOR (A) ORIENTADOR (A), CARIMBAR, DATAR E ASSINAR.** |