RELATÓRIO DE AUDIÊNCIA

ESTAGIÁRIO(A):		PERÍODO:	

DADOS DO PROCESSO	
COMARCA	
VARA	
PROCESSO Nº	
AUTOR(A)	
RÉU/RÉ	
MAGISTRADO(A)	

DADOS DA AUDIÊNCIA			
MATÉRIA	( ) CIVIL ( ) PENAL ( ) TRABALHISTA		
TIPO	( ) CONCILIATÓRIA ( ) INSTRUTÓRIA ( ) JÚRI ( ) Outro:_____		
DATA:		HORÁRIO INÍCIO:	
LOCAL:		HORÁRIO TÉRMINO:	

RELATÓRIO DA AUDIÊNCIA	
Assinatura do Estagiário(a)	Assinatura do Juiz(a)/Escrivão(ã)/Conciliador(a)

***Obs.:** Anexar cópia do termo de audiência **carimbo**