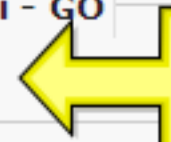


Serventias Disponíveis

- Sistema Projudi - GO
- [Cadastradores](#)



Clique sobre a serventia.



Bom Dia *Teste Cadastrador 01 arrrr, seja bem vindo ao Projudi*

Serventia: **Sistem**

Dados Serventia

Posicione o cursor do mouse sobre o menu 'Cadastro'.

Qtde

Pendências Serventia

Nenhuma Pendência encontrada

Página Inicial **Cadastros** Segurança

Advogado

Servidor Judiciário

Clique sobre a opção 'Advogado'.

Bom Dia Tes

Serventia: Sistema Projudi

Dados Serventia

Tipo

Qtde

Pendências Serventia

Nenhuma Pendência encontrada

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome *CPF Usuário *Sexo *Data de Nascimento *RG *Órgão Expedidor Data de Expedição *Naturalidade E-Mail Telefone Fixo Telefone Celular

OAB

*Número *Complemento *Serventia

Endereço

*Logradouro Número *Bairro Cidade UF *CEP

Atenção: Todos os campos marcados com "*" são de preenchimento obrigatório.

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome

*CPF

Usuário

Telefone Fixo

*Órgão Expedidor

Data de Expedição

Clique na 'Área de Texto' do campo 'Nome' e digite o nome do Advogado.

Telefone Celular

OAB

*Número

*Complemento

*Serventia

Endereço

*Logradouro

Número

Complemento

*Bairro

Cidade

UF

*CEP

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF

*Sexo



*Data de Nascimento

*RG

Data de Expedição

*Naturalidade

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

Digite o CPF do usuário.

OAB

*Número

*Complemento



*Serventia

Endereço

*Logradouro

Número

Complemento

*Bairro

Cidade

UF

*CEP

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo

Clique na lista 'Sexo' e defina o sexo do Usuário.

*RG

Data de Expedição

*Naturalidade

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

OAB

*Número

*Complemento

*Serventia

Endereço

*Logradouro

Número

Complemento

*Bairro

Cidade

UF

*CEP

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo M

*Data de Nascimento



*RG

*Órgão Expedidor



dição

*Naturalidade

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

Clique no botão 'Calendário' e defina a 'Data de Nascimento' do Advogado.

OAB

*Número

*Complemento

*Serventia

Endereço

*Logradouro

Número

Complemento

*Bairro

Cidade

UF

*CEP

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo M

*Data de Nascimento 10/09/1932

*RG

Data de Expedição

*Naturalidade

E-Mail

Telefone Fixo

Clique na 'Área de Texto' do campo 'Rg' e digite o Rg do Usuário.

OAB

*Número

*Complemento

*Serventia

Endereço

*Logradouro

Número

Complemento

*Bairro

Cidade

UF

*CEP

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo M

*Data de Nascimento 10/08/1823

*RG 191521

*Órgão Expedidor

Clique no ícone 'Lupa' para definir o Órgão Expedidor do Rg.

*Naturalidade

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

OAB

*Número

*Complemento

*Serventia

Endereço

*Logradouro

Número

Complemento

*Bairro

Cidade

UF

*CEP

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo M

*Data de Nascimento 10/08/1823

*RG 194521

*Órgão Expedidor DGPC-GO

Data de Expedição

*Naturalidade

E-Mail

Telefone Fixo

Clique no ícone 'Lupa' para
definir a Naturalidade do
Advogado.

OAB

*Número

*Complemento

*Serventia

Endereço

*Logradouro

Número

Complemento

*Bairro

Cidade

UF

*CEP

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo M

*Data de Nascimento 10/08/1823

*RG 194521

*Órgão Expedidor DGPC-GO

Data de Expedição

*Naturalidade CAXIAS

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

OAB

*Número

*Serventia

Endereço

*Logradouro

Número Complemento

*Bairro

Cidade UF

*CEP

Clique na 'Área de Texto' do campo 'Número' e digite a OAB do advogado.

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo M

*Data de Nascimento 10/08/1823

*RG 194521

*Órgão Expedidor DGPC-GO

Data de Expedição

*Naturalidade CAXIAS

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

OAB

*Número 65487

*Complemento

Clique na lista
'Complemento' e defina o
complemento da OAB.

Endereço

*Logradouro

Número Complemento

*Bairro

Cidade UF

*CEP

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo M

*Data de Nascimento 10/08/1823

*RG 194521

*Órgão Expedidor DGPC-GO

Data de Expedição

*Naturalidade CAXIAS

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

OAB

*Número 65487

*Complemento A

*Serventia

Endereço

*Logradouro

Número Complemento

*Bairro

Cidade

*CEP

Clique no ícone 'Lupa' para definir a Serventia do Advogado.

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo M

*Data de Nascimento 10/08/1823

*RG 194521

*Órgão Expedidor DGPC-GO

Data de Expedição

*Naturalidade CAXIAS

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

OAB

*Número 65487

*Complemento A

*Serventia Ordem dos Advogados do Brasil-GO

Endereço

*Logradouro

Número

*Bairro

Cidade UF

*CEP

Clique na 'Área de Texto' do campo 'Logradouro' e digite o Logradouro.

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo M

*Data de Nascimento 10/08/1823

*RG 194521

*Órgão Expedidor DGPC-GO

Data de Expedição

*Naturalidade CAXIAS

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

OAB

*Número 65487

*Complemento A

*Serventia Ordem dos Advogados do Brasil-GO

Endereço

*Logradouro Rua 4

Número

*Bairro

Cidade

UF

*CEP

Clique no ícone 'Lupa' para definir o Bairro do Uusuário.

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo M

*Data de Nascimento 10/08/1823

*RG 194521

*Órgão Expedidor DGPC-GO

Data de Expedição

*Naturalidade CAXIAS

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

OAB

*Número 65487

*Complemento A

*Serventia Ordem dos Advogados do Brasil-GO

Endereço

*Logradouro Rua 4

Número Complemento

*Bairro Centro

Cidade GOIANIA

UF GO

*CEP

Clique na 'Área de Texto' do campo 'Cep' e digite o CEP.



Cadastro de Advogado



Clique no ícone 'Salvar' para salvar o cadastro do Advogado.

Cadastro de A

*Sexo M

*Data de Nascimento 10/08/1823

*RG 194521

*Órgão Expedidor DGPC-GO

Data de Expedição

*Naturalidade CAXIAS

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

OAB

*Número 65487

*Complemento A

*Serventia Ordem dos Advogados do Brasil-GO

Endereço

*Logradouro Rua 4

Número

Complemento

*Bairro Centro

Cidade GOIANIA

UF GO

*CEP 74000000

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário

*Sexo M

*Data de Nascimento 10/08/1823

*RG 194521

*Órgão Expedidor DGPC-GO

Data de Expedição

*Naturalidade CAXIAS

E-Mail

Telefone Fixo

Telefone Celular

OAB

*Número 65487

*Complemento A

*Serventia Ordem dos Advogados do Brasil-GO

Endereço

*Logradouro Rua 4

Número

Complemento

*Bairro Centro

Cidade GOIANIA

UF GO

Clique no ícone 'Salvar' para confirmar o cadastro.



Clique para confirmar os dados

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias
 *CPF 61512119873 Usuário 61512119873
 *Sexo M *Data de Na
 *RG 194521
 *Naturalidade CAXIAS
 E-Mail
 Telefone Fixo

Advogado
 Cadastro de Advogado Realizado com Sucesso.
Anexar Documentos do Usuário

Mensagem indicando que os dados foram cadastrados com sucesso.

Data de Expedição

OAB
 *Número

	Serventia (OAB)	OAB	Status	Editar
1	Ordem dos Advogados do Brasil-GO	65487-A	ATIVO	

Endereço

*Logradouro Rua 4
 Número Complemento
 *Bairro Centro
 Cidade GOIANIA UF GO
 *CEP 74000000

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário 61512119873

*Sexo M

*Data de Na

*RG 194521

*Naturalidade CAXIAS

E-Mail

Telefone Fixo

Data de Expedição

OAB

*Número

Advogado



Cadastro de Advogado Realizado com Sucesso.
Anexar Documentos do Usuário

Para Anexar Documentos do Usuário clique no link acima.

	Serventia (OAB)	OAB	Status	Editar
1	Ordem dos Advogados do Brasil-GO	65487-A	ATIVO	

Endereço

*Logradouro Rua 4

Número

Complemento

*Bairro Centro

Cidade GOIANIA

UF GO

*CEP 74000000

Cadastro de Advogado



Cadastro de Advogado

*Nome Antônio Gonçalves Dias

*CPF 61512119873

Usuário 61512119873

*Sexo M

*Data de Na

*RG 194521

*Naturalidade CAXIAS

E-Mail

Telefone Fixo

Advogado



Cadastro de Advogado Realizado com Sucesso.

Anexar Documentos do Usuário

Data de Expedição

Clique no botão 'Fechar' para fechar a janela de mensagens.

OAB

*Número

	Serventia (OAB)	OAB	Status	Editar
1	Ordem dos Advogados do Brasil-GO	65487-A	ATIVO	

Endereço

*Logradouro Rua 4

Número

Complemento

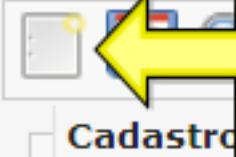
*Bairro Centro

Cidade GOIANIA

UF GO

*CEP 74000000

Cadastro de Advogado



Clique no ícone 'Novo' para cadastrar um novo Advogado.

Usuário 61512119873

*Sexo M *Data de Nascimento 10/08/1823

*RG 194521 *Órgão Expedidor DGPC Data de Expedição

*Naturalidade CAXIAS

E-Mail

Telefone Fixo Telefone Celular

OAB



*Número *Complemento *Serventia

	Serventia (OAB)	OAB	Status	Editar
1	Ordem dos Advogados do Brasil-GO	65487-A	ATIVO	

Endereço

*Logradouro Rua 4

Número Complemento

*Bairro Centro

Cidade GOIANIA UF GO

*CEP 74000000