

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO (PESSOA FÍSICA)

Dados do requerente – obrigatórios:

Nome: _____

CPF: _____

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Como deseja receber a resposta?

☐ Endereço Eletrônico

E-mail: _____

☐ Correspondência Física

Endereço Físico: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

☐ Buscar pessoalmente

Dados do requerente – não obrigatórios:

ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.

Telefone: () _____ / () _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Sexo: Masculino Feminino

Data de nascimento: ____/____/____

Escolaridade (completa)

Sem instrução formal

Ensino superior

Ensino fundamental

Pós-graduação

Ensino Médio

Mestrado/Doutorado

Ocupação principal

Empregado - setor privado

Jornalista

Estudante

Membro de partido político

Representante de sindicato

Outras

Profis. Liberal/autônomo

Pesquisador

Professor

Membro de ONG nacional

Membro de ONG internacional

Nenhuma

Empresário/empreendedor

Servidor público federal

Servidor público estadual

Servidor público municipal

Especificação do pedido de acesso à informação:

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO OU REAVALIAÇÃO (PESSOA FÍSICA)

Objeto do Pedido:

☐ Desclassificação

☐ Redução do Prazo de Sigilo

Dados do requerente – obrigatórios:

Nome: _____

CPF: _____

Dados do requerente – não obrigatórios:

ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.

Sexo: Feminino Masculino

Data de nascimento: ____/____/____

Telefone: () _____ / () _____

Escolaridade (completa)

Sem instrução formal

Ensino superior

Ensino fundamental

Pós-graduação

Ensino Médio

Mestrado/Doutorado

Ocupação principal

Empregado - setor privado

Jornalista

Estudante

Membro de partido político

Representante de sindicato

Outras

Profis. Liberal/autônomo

Pesquisador

Professor

Membro de ONG nacional

Membro de ONG internacional

Nenhuma

Empresário/empreendedor

Servidor público federal

Servidor público estadual

Servidor público municipal

Dados do documento:

Código de classificação: _____

Órgão classificador: _____

Número de Protocolo do Pedido de Acesso à Informação relacionado, se houver _____

FORMULÁRIO PARA RECURSO DE ACESSO À INFORMAÇÃO (PESSOA FÍSICA)

Dados do requerente:

Nome: _____

CPF: _____

Telefone: () _____

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Como deseja receber a resposta?

☐ Endereço Eletrônico

E-mail: _____

☐ Correspondência Física

Endereço Físico*: _____

Cidade*: _____ Estado*: _____ CEP*: _____

☐ Buscar pessoalmente

* Informar apenas em caso de mudança ou imprecisão dos dados cadastrais informados no pedido de acesso à informação original

Dados do pedido de acesso à informação original:

Protocolo*: _____

Data do pedido: _____

Data da resposta: _____

* informação obrigatória

Recurso:

Instância do recurso:

1ª instância – Autoridade superior à que proferiu a decisão

2ª instância – Autoridade máxima do órgão/entidade

3ª instância – CGE

Motivo do recurso:

Ausência de justificativa legal para classificação

Autoridade classificadora não informada

Data da classificação (início/fim) não informada

Grau de classificação inexistente

Grau de sigilo não informado

Informação classificada por autoridade sem competência

Informação incompleta