

Formulário para pedido de Acesso a Informação

Pessoa Natural



**Acesso à
Informação**

Serviço de Informações ao Cidadão

Dados do Requerente - OBRIGATÓRIOS

Nome: _____ CPF: _____

Endereço físico:

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Dados do Requerente – NÃO OBRIGATÓRIOS

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

Telefone (DDD + número): () _____ - _____

Celular (DDD + número): () _____ - _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Sexo: Masculino Feminino

Data de nascimento: ____/____/____

Escolaridade (completa)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sem instrução formal | <input type="checkbox"/> Ensino fundamental | <input type="checkbox"/> Ensino Médio |
| <input type="checkbox"/> Ensino superior | <input type="checkbox"/> Pós-graduação | <input type="checkbox"/> Mestrado/Doutorado |

Ocupação principal

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empregado - setor privado | <input type="checkbox"/> Profis. Liberal/autônomo | <input type="checkbox"/> Empresário/empreendedor |
| <input type="checkbox"/> Jornalista | <input type="checkbox"/> Pesquisador | <input type="checkbox"/> Servidor público federal |
| <input type="checkbox"/> Estudante | <input type="checkbox"/> Professor | <input type="checkbox"/> Servidor público estadual |
| <input type="checkbox"/> Membro de partido político | <input type="checkbox"/> Membro de ONG nacional | <input type="checkbox"/> Servidor público municipal |
| <input type="checkbox"/> Representante de sindicato | <input type="checkbox"/> Membro de ONG internacional | |
| <input type="checkbox"/> Outras | <input type="checkbox"/> Nenhuma | |

Especificação do pedido de acesso à informação

Órgão/Entidade Destinatário(a) do Pedido:

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Correspondência eletrônica
(e-mail)

Correspondência física
(com custo)

Buscar/Consultar
pessoalmente

Especificação do pedido:



**Acesso à
Informação**

Serviço de Informações ao Cidadão

PROTOCOLO: _____

Data do Pedido: ___ / ___ / ___ Prazo de Atendimento: _____

Data da Entrega do Pedido: ___ / ___ / ___

Situação do Pedido: ▪ Solicitado ▪ Respondido
 ▪ Negado

Caso o pedido seja negado, deve-se conter a justificativa. O requerente tem direito a entrar com recurso, caso ache necessário.

Assinatura do Requerente

Assinatura do Responsável pelo SIC