

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: Masculino Feminino

Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Telefone: () _____ () _____

Escolaridade (completa):

- Sem instrução formal
- Ensino fundamental
- Ensino Médio
- Ensino superior
- Pós-graduação
- Mestrado/Doutorado

Ocupação principal:

- Empregado - setor privado
- Profis. Liberal/autônomo
- Empresário/empreendedor
- Jornalista
- Estudante
- Professor
- Pesquisador
- Servidor público federal
- Servidor público estadual
- Servidor público municipal
- Representante de sindicato
- Membro de partido político
- Membro de ONG nacional
- Membro de ONG internacional
- Outras
- Nenhuma

Dados do documento:

Código de classificação: _____

Órgão classificador: _____

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

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Como deseja receber a resposta:

Endereço eletrônico

E-mail: _____

Correspondência Física:

Endereço Físico: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Buscar Pessoalmente:

Pedido de Desclassificação ou de Redução do Prazo de Sigilo:

Motivos do Pedido:

Ausência de fundamento legal para classificação

Data de produção do documento não informada

Data de classificação (início/fim) não informada

Grau de classificação inexistente

Grau de sigilo não informado

Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo

Incompetência da autoridade classificadora

Existência de obrigação legal de publicidade e divulgação

Informação necessária à tutela de Direitos Humanos

Informação relativa à violação de Direitos Humanos por agente(s) do Estado

Outro: _____

