

Formulário para pedido de desclassificação

Pessoa natural



Acesso à
Informação

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 (DDD + número): () _____

() _____

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

CIDIC (Código de Indexação de Documento que contém Informação Classificada) OU
Número de indexação de do documento:

Órgão

classificador: _____

Número de Protocolo (NUP) 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: _____

Explicação do Motivo:

Data: ___/___/___ Assinatura: _____