

# Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa natural



## 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): ( ) \_\_\_\_\_  
( ) \_\_\_\_\_

**Endereço eletrônico (e-mail):** \_\_\_\_\_

**Sexo:** Masculino  Feminino

**Data de nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### Escolaridade (completa)

Sem instrução formal       Ensino fundamental       Ensino Médio  
 Ensino superior       Pós-graduação       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: