

# Formulário de recurso referente à negativa de pedido de desclassificação

Pessoa natural



Acesso à  
Informação

## Objeto do Recurso:

☐ 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): ( ) \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

## 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

☐ Pesquisador

☐ Servidor público federal

☐ Estudante

☐ Professor

☐ Servidor público estadual

☐ Membro de partido político

☐ Membro de ONG nacional

☐ Servidor público municipal

☐ Representante de sindicato

☐ Membro de ONG internacional

☐ Outras

☐ Nenhuma

### 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** \_\_\_\_\_

### Instância Recursal

☐ 1ª Instância (Autoridade Máxima do Órgão)

☐ 2ª Instância (Comissão Mista de Reavaliação de Informações – CMRI)

### Forma preferencial de recebimento da resposta

**Como deseja receber a resposta?**

☐ **Endereço Eletrônico**

E-mail:

☐ **Correspondência Física**

Endereço Físico:

Cidade:

Estado:

CEP:

☐ **Buscar pessoalmente**

## Recurso

### Motivos do Recurso:

- ☐ 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: \_\_\_\_\_