

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 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** _____

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: _____