

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 superior

Ensino fundamental
Pós-graduação

Ensino Médio
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 do documento:** _____

Órgão classificador: _____

Número de Protocolo (NUP) do Pedido de Acesso à Informação relacionado, se houver _____

Instância Recursal

- 1^a Instância (Autoridade Máxima do Órgão) 2^a 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 (inicio/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: _____

