

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 (Comandante)

☐ 2ª Instância (Ministro de Estado da Defesa)

☐ 3ª 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:

4

Recurso

Motivos do Recurso:

- 4

Explicação do Motivo:

[illegible]

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

