

Formulário para pedido de acesso a informação

Pessoa natural

Dados do requerente - obrigatórios

Nome: _____

Documento de identificação (CPF, RG, CNH, Passaporte, RNE ou outro documento válido. Se a opção for por RG, indicar órgão emissor e UF)

Tipo: _____ Número: _____

Endereço físico:

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Dados do requerente – não obrigatórios*

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

- Empregado - setor privado Profissional 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

*** Os dados serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos**

Especificações do pedido de acesso a informação**Órgão/entidade destinatário (a) do pedido**

Forma preferencial de recebimento da resposta:

- Correspondência eletrônica (e-mail)
- Correspondência física (com custo)
- Buscar/consultar pessoalmente

Especificações do pedido:
