**Objeto do Pedido:**

|  |
| --- |
| Desclassificação  Redução do Prazo de Sigilo |

1. **Dados do requerente - obrigatórios**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | |  | |
| CPF: |  | |  |

1. **Dados do requerente – não obrigatórios**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.*** | | | | | | | | | | |
| Telefone (DDD + número): |  | | | | | | Celular (DDD + número): | | |  |
| **Sexo**:  Masculino  Feminino | | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento: |  | / |  | | / |  | |  | | |
| **Escolaridade** (completa) | | | | | | | | | | |
| Sem Instrução | | | | 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 | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |

1. **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: | |
|  | |

1. **Instância Recursal**

|  |  |
| --- | --- |
| 1ª Instância (Autoridade máxima do órgão) | 2ª Instância (Comissão Mista de Reavaliação de Informações - CMRI) |

1. **Forma preferencial de recebimento da resposta**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Como deseja receber a resposta?** | | | | | |
| Correspondência eletrônica | | E-mail: |  | | |
| Correspondência física | | | | | |
| Endereço: |  | | | | |
| Cidade: |  | | | Estado: |  |
| CEP: |  | | |  | |
| Buscar pessoalmente | | | | | |

1. **Recurso**

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivos do pedido:** | |
| 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 | |
| Outros: |  |

|  |
| --- |
| **Explicação do Motivo:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data: |  | / |  | / |  | Assinatura: |  |