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 (Autoridade Máxima do Órgão)

☐ 2ª 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: _____