



FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÃO

Pessoa Física

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:

Logradouro e nº:

Cidade:

CEP:

UF:

Endereço eletrônico (e-mail):

Dados do requerente - não obrigatórios*

Telefone: DDD: Número:

DDD: Número:

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

Profis. liberal/Autônomo

Empresário / Empreendedor

Jornalista

Pesquisador

Servidor público

Estudante

Professor

Membro de partido político

Membro de ONG nacional

Membro de ONG internac.

Representante de sindicato

Outro (especificar)

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

Especificação do pedido de acesso a informação

Forma preferencial de recebimento da resposta:

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

Órgão / Entidade destinatário(a) do pedido:

Abastecimento	Ações sociais	Administração
Comunicação	Cultura/Turismo	Direitos Humanos
Direitos Pessoa Deficiência	Educação	Esportes
Finanças	Gabinete	Gastos Públicos
Habitação/Saneamento	Jurídico	Licitações/Contratos
Meio Ambiente	Obras Públicas	Saúde
Segurança Pública	Serviços Municipais	Transporte
Outro (especificar)		

Especifique a informação desejada:

(quanto mais específico e detalhado o pedido, mais precisa e rápida será a resposta)

Data: