

# Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa Física



## Dados do requerente - obrigatórios

Nome: \_\_\_\_\_

CPF : \_\_\_\_\_

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

Tipo: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail): \_\_\_\_\_

## Endereço físico:

Logradouro: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

## Dados do requerente – não obrigatórios\*

Telefone (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 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

