

# FORMULÁRIO PARA RECURSO DE DESCLASSIFICAÇÃO OU REAVALIAÇÃO (PESSOA FÍSICA)

## 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.*

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ / ( ) \_\_\_\_\_

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     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:

Código de classificação do documento: \_\_\_\_\_

Órgão classificador: \_\_\_\_\_

Número de Protocolo do Pedido de Acesso à Informação relacionado, se houver \_\_\_\_\_

## Instância Recursal:

1ª Instância (Autoridade Máxima do Órgão)  
 2ª Instância (Comissão Mista de Transparência)

## 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 (início/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: \_\_\_\_\_