

## FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Pessoa Física

### Dados do requerente - obrigatórios

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

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

### Dados do requerente – não obrigatórios \*

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone (DDD + número): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

Sexo:            Masculino            Feminino

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Escolaridade (completa):

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sem instrução formal | <input type="checkbox"/> Ensino fundamental | <input type="checkbox"/> Ensino Médio       |
| <input type="checkbox"/> Ensino Superior      | <input type="checkbox"/> Pós-graduação      | <input type="checkbox"/> Mestrado/Doutorado |

Ocupação principal:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empregado – Setor Privado  | <input type="checkbox"/> Profissional Liberal/Autônomo | <input type="checkbox"/> Empresário                 |
| <input type="checkbox"/> Jornalista                 | <input type="checkbox"/> Pesquisador                   | <input type="checkbox"/> Servidor Público Federal   |
| <input type="checkbox"/> Estudante                  | <input type="checkbox"/> Professor                     | <input type="checkbox"/> Servidor Público Estadual  |
| <input type="checkbox"/> Membro de Partido Político | <input type="checkbox"/> Membro de ONG nacional        | <input type="checkbox"/> Servidor Público Municipal |
| <input type="checkbox"/> Representante de Sindicato | <input type="checkbox"/> Membro de ONG internacional   |   |
| <input type="checkbox"/> Outras                     | <input type="checkbox"/> Nenhuma                       |   |

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

