

# Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa Física



Acesso à  
Informação

## 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

