

# Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa natural



## Dados do requerente - obrigatórios

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

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

## Dados do requerente – não obrigatórios\*

Endereço: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Sexo:  Masculino  Feminino

## 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"/> Profis. Liberal / Autônomo.  | <input type="checkbox"/> Empresário/empreendedor    |
| <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



