Formulário de Solicitação de Informação

Pessoa física

Dados do requerente - obrigatórios

Nome: _____

Documento de identificação *(CPF, RG, CNH, etc)*

Tipo: _____ Número: _____

Endereço físico *(Rua, Av., etc)*:_____

_____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

E-mail: _____

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

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

Especificação do pedido de acesso à informação

Forma preferencial de recebimento da resposta:

☐ Correspondência eletrônica **(e-mail)** ☐ Correspondência física **(com custo)** ☐ Buscar / Consultar **pessoalmente**

Pedido de Informação: