Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa natural

Acesso à Informação

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)

☐ 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

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

Especificação do pedido de acesso à informação

Órgão/Entidade Destinatário(a) **do Pedido:**

_____ **Forma preferencial de recebimento da resposta**:

☐ Correspondência eletrônica (email)

☐ Correspondência física (*com custo*)

☐Buscar/Consultar pessoalmente

Especificação do pedido:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

OUVIDORIA
ENDEREÇO DE ATENDIMENTO : Praça Presidente Médici, nº 35
Monte Alegre de Sergipe, SE – CEP : 49690-000
TELEFONE DE ATENDIMENTO : (79) 9 9961-3302
E- MAIL : contato@camarademontealegre.se.gov.br
HORÁRIO DE ATENDIMENTO : Das 07h às 13h