

**ANEXO V - FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO OU REAVALIAÇÃO  
(PESSOA FÍSICA)**

**Objeto do Pedido:**

Desclassificação

Redução do Prazo de Sigilo

**Dados do requerente – obrigatórios:**

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

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

**Dados do requerente – não obrigatórios:**

*ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.*

Sexo:  Feminino  Masculino

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

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ / ( ) \_\_\_\_\_

**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

**Dados do documento:**

Código de classificação: \_\_\_\_\_

Órgão classificador: \_\_\_\_\_

Número de Protocolo do Pedido de Acesso à Informação relacionado, se houver \_\_\_\_\_

**Forma preferencial de recebimento da resposta:**

*Como deseja receber a resposta?*

( ) Endereço Eletrônico

E-mail: \_\_\_\_\_

( ) Correspondência Física

Endereço Físico: \_\_\_\_\_

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

( ) Buscar pessoalmente

**Pedido de Desclassificação ou de Redução do Prazo de Sigilo:**

Motivos do Pedido:

( ) Ausência de fundamento legal para classificação

( ) Data de produção do documento não informada

( ) Data de classificação (início/fim) não informada

( ) Grau de classificação inexistente

( ) Grau de sigilo não informado

( ) Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo

( ) Incompetência da autoridade classificadora

( ) Existência de obrigação legal de publicidade e divulgação

( ) Informação necessária à tutela de Direitos Humanos

( ) Informação relativa à violação de Direitos Humanos por agente(s) do Estado

( ) Outro: \_\_\_\_\_

Explicação do Motivo:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_