

**ANEXO VII - FORMULÁRIO PARA RECURSO DE DESCLASSIFICAÇÃO OU REAVALIAÇÃO
(PESSOA FÍSICA)**

Objeto do Recurso:

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.

Telefone: () _____ / () _____

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

Dados do documento:

Código de classificação do documento: _____

Órgão classificador: _____

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

Instância Recursal:

- () 1ª Instância (Autoridade Máxima do Órgão)
- () 2ª Instância (Comissão Mista de Transparência)

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Como deseja receber a resposta?

- () Endereço Eletrônico

E-mail: _____

- () Correspondência Física

Endereço Físico: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

- () Buscar pessoalmente

Recurso:

Motivos do Recurso:

- () 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: _____