

**DADOS DO REQUERENTE**

<b>NOME COMPLETO</b>		<b>CPF</b>
<b>NOME SOCIAL (opcional) - Decreto 55.588/2010</b>		
<b>ENDEREÇO (RUA, N°, COMPLEMENTO, BAIRRO)</b>		
<b>CIDADE</b>	<b>ESTADO</b>	<b>CEP</b>
<b>TELEFONE (DDD+NÚMERO)</b>		<b>ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)</b>
<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>SEXO</b> <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	
<b>COR/RAÇA</b> <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena		
<b>ESCOLARIDADE COMPLETA</b> <input type="checkbox"/> Sem instrução formal <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Pós graduação <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Superior <input type="checkbox"/> Mestrado / Doutorado		
<b>OCUPAÇÃO PRINCIPAL</b> <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"/> Membro de partido político <input type="checkbox"/> Professor <input type="checkbox"/> Servidor público estadual <input type="checkbox"/> Representante de sindicato <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Servidor público municipal <input type="checkbox"/> Outras		

**ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO**

<b>FORMA PREFERENCIAL DO RECEBIMENTO DA RESPOSTA</b> <input type="checkbox"/> Correspondência eletrônica (E-mail) <input type="checkbox"/> Correspondência física (Com custo) <input type="checkbox"/> Buscar/Consultar pessoalmente		
<b>ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO</b>		