MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DA BAHIA
CAMPUS PORTO SEGURO

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

DADOS DO REQUERENTE

Nome: _____
CPF: _____
Endereço físico: _____
_____
Endereço eletrônico (e-mail): _____

ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO:

Órgão/Entidade Destinatária do Pedido: _____
_____

Forma preferencial de recebimento da resposta:

☐ Correspondência eletrônica (e-mail)

☐ Correspondência física (*com custo*)

☐Buscar/Consultar pessoalmente

Especificação do pedido:

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