



Formulário para pedido de acesso à informação

Serviço de Informação ao Cidadão (SIC) da Prefeitura Municipal de Pereiras

Rua Dr. Luiz Vergueiro, 151 – Centro – Pereiras/SP | CEP: 18580-970

Telefone: (14) 3888-8100

E-mail: contato@pereiras.sp.gov.br

DADOS DO REQUERENTE (obrigatórios)

Nome: _____

RG: _____ CPF/CNPJ: _____

Endereço do Requerente: _____

Cidade: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

DADOS DO REQUERENTE – não obrigatórios

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

Telefone: () _____ Celular: () _____

Sexo: Masculino Feminino

Data de nascimento: ____/____/____

Escolaridade (completa)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sem instrução formal | <input type="checkbox"/> Ensino fundamental | <input type="checkbox"/> Ensino Médio |
| <input type="checkbox"/> Ensino superior | <input type="checkbox"/> Pós-graduação | <input type="checkbox"/> Mestrado/Doutorado |

Ocupação principal

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> Estudante | <input type="checkbox"/> Professor | <input type="checkbox"/> Servidor público estadual |
| <input type="checkbox"/> Membro de partido político | <input type="checkbox"/> Membro de ONG nacional | |
| <input type="checkbox"/> Servidor público municipal | <input type="checkbox"/> Representante de sindicato | |
| <input type="checkbox"/> Membro de ONG internacional | <input type="checkbox"/> Outras | <input type="checkbox"/> Nenhuma |

