

**MANIFESTAÇÃO**

(favor preencher em letra de forma)

**DADOS DO MANIFESTANTE:****CATEGORIA DE USUÁRIO:** ADVOGADO     PARTE     ESTUDANTE     TERCEIRIZADO     OUTROS**DADOS PESSOAIS:**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CNH: \_\_\_\_\_

OAB/ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

TELEFONE (com DDD): \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Av./Rua \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_, APTº (se existir): \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**GÊNERO:**     FEMININO                       MASCULINO                       OUTROS**RAÇA/ COR:**     AMARELA     BRANCA     INDÍGINA     PARDA                       PRETA**ESCOLARIDADE:**     NENHUM     ENSINO FUNDAMENTAL                       ENSINO MÉDIO ENSINO SUPERIOR     PÓS GRADUAÇÃO                       MESTRADO/ DOUTORADO**DADOS DA MANIFESTAÇÃO:**

MOTIVO:

 Reclamação Denúncia Elogio Sugestão Pedido de acesso à informação (Lei nº 12.527/11) Outros (especificar): \_\_\_\_\_

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

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

