GRAU DE SIGILO:

(Idêntico ao grau de sigilo do documento)

|  |
| --- |
| **TERMO DE CLASSIFICAÇÃO DE INFORMAÇÃO** |
| ÓRGÃO ENTIDADE:  |
| CÓDIGO DE INDEXAÇÃO: |
| GRAU DE SIGILO:  |
| CATEGORIA:  |
| TIPO DE DOCUMENTO:  |
|  Data de PRODUção:  |
| FUNDAMENTO LEGAL PARA CLASSIFICAÇÃO:  |
| RAZÕES PARA A CLASSIFICAÇÃO:(Idêntico ao grau de sigilo do documento) |
| PRAZO DA RESTRIÇÃO DE ACESSO:  |
| DATA DE CLASSIFICAÇÃO:  |
| AUTORIDADE CLASSIFICADORA  | Nome:  |
| Cargo:  |
| AUTORIDADE RATIFICADORA (quando aplicável) | Nome: |
| Cargo: |
|      | DESCLASSIFICAÇÃO em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_(quando aplicável) | Nome: |
| Cargo: |
| RECLASSIFICAÇÃO em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_(quando aplicável) | Nome: |
| Cargo: |
| REDUÇÃO DE PRAZO em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_(quando aplicável) | Nome: |
| Cargo: |
| PRORROGAÇÃO DE PRAZO em \_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_(quando aplicável) | Nome: |
| Cargo: |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DA AUTORIDADE CLASSIFICADORA |
|   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DA AUTORIDADE RATIFICADORA (quando aplicável) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por DESCLASSIFICAÇÃO (quando aplicável) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por RECLASSIFICAÇÃO (quando aplicável) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por REDUÇÃO DE PRAZO (quando aplicável) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por PRORROGAÇÃO DE PRAZO (quando aplicável) |