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) | | |