**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) | | |

\*