




9 - PASSO A PASSO PARA REALIZAÇÃO DE MANIFESTAÇÕES POR FORMULÁRIO FÍSICO

1. Compareça à Câmara Municipal no endereço: Rua Farinha Filho, 50 - Nova Friburgo/RJ, com os documentos de identificação (identidade e cpf) em mãos.
2. Dirija-se até o setor de protocolo e faça o seu requerimento.
3. Se preferir, o modelo de formulário encontra-se disponível para download e impressão no endereço:
<https://transparencia.novafriburgo.rj.leg.br/>
(item Serviço de Informação ao Cidadão)

Proc. N.º	798/21
Fis.:	16
	
	Assinatura



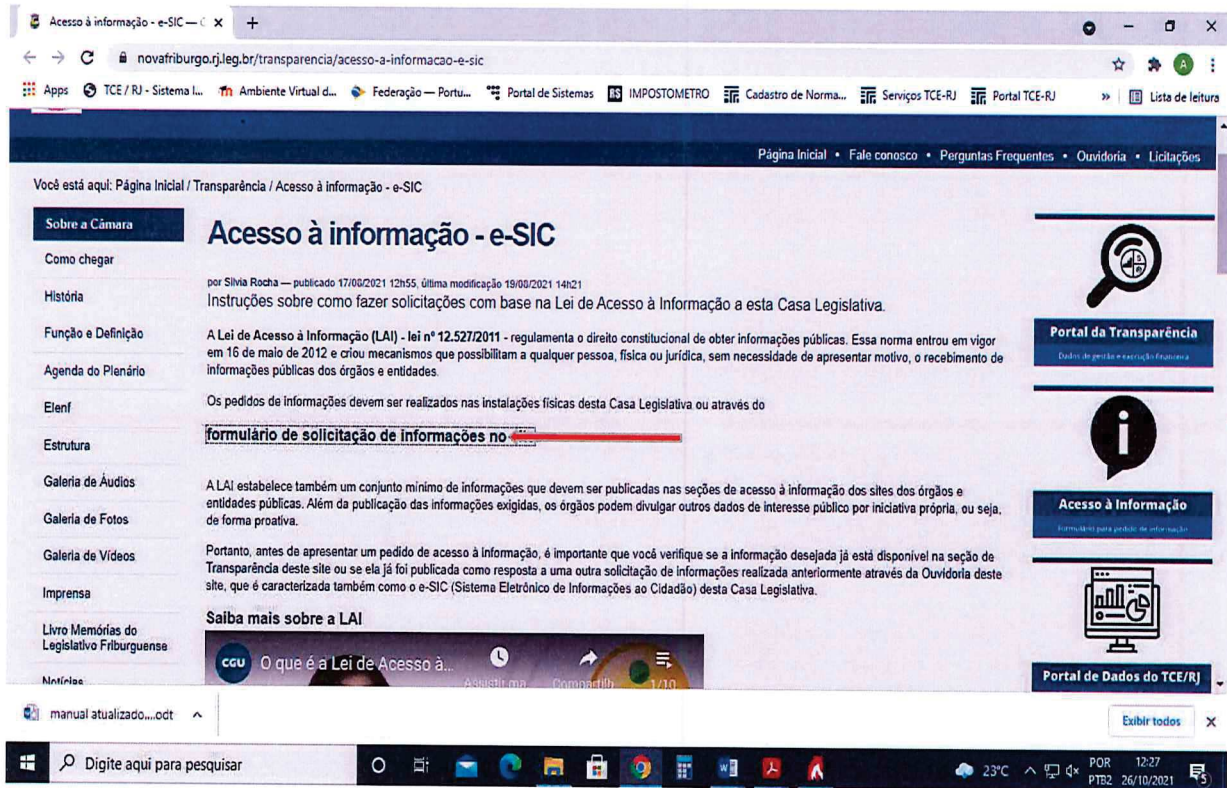
10 - PASSO A PASSO PARA REALIZAÇÃO DE MANIFESTAÇÕES POR FORMULÁRIO ELETRÔNICO

1. Acesse o site da Câmara Municipal de Nova Friburgo no endereço: <https://www.novafriburgo.rj.leg.br/>
2. Utilize o ícone abaixo para acessar o formulário eletrônico

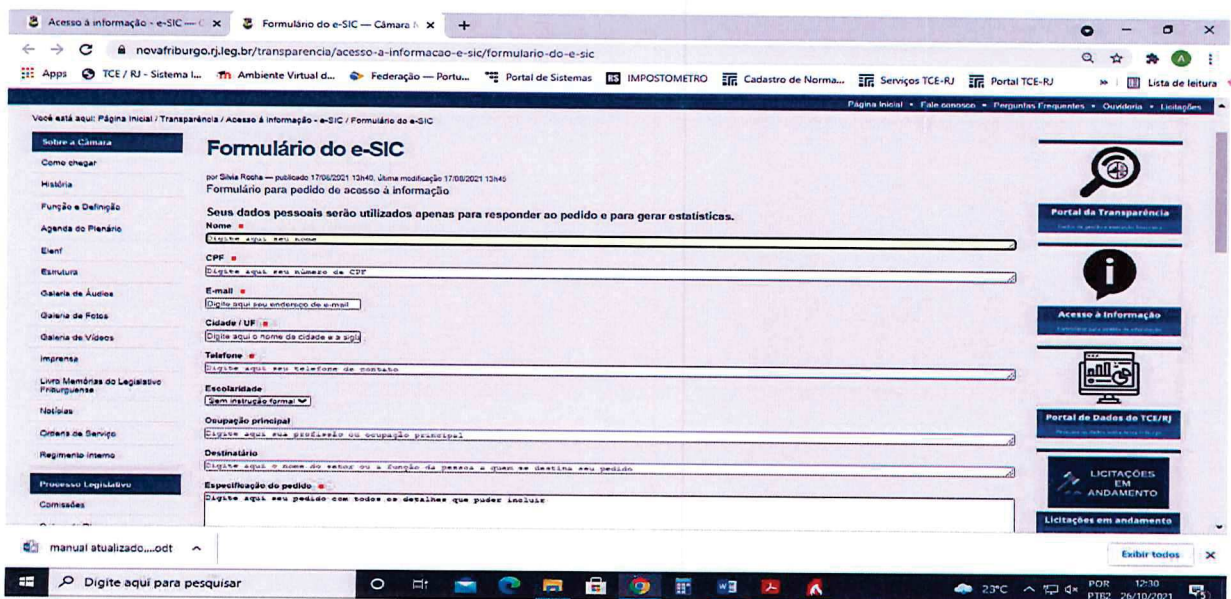




3. Utilize o atalho abaixo para preenchimento do formulário eletrônico



4. Pronto, basta preencher e enviar.

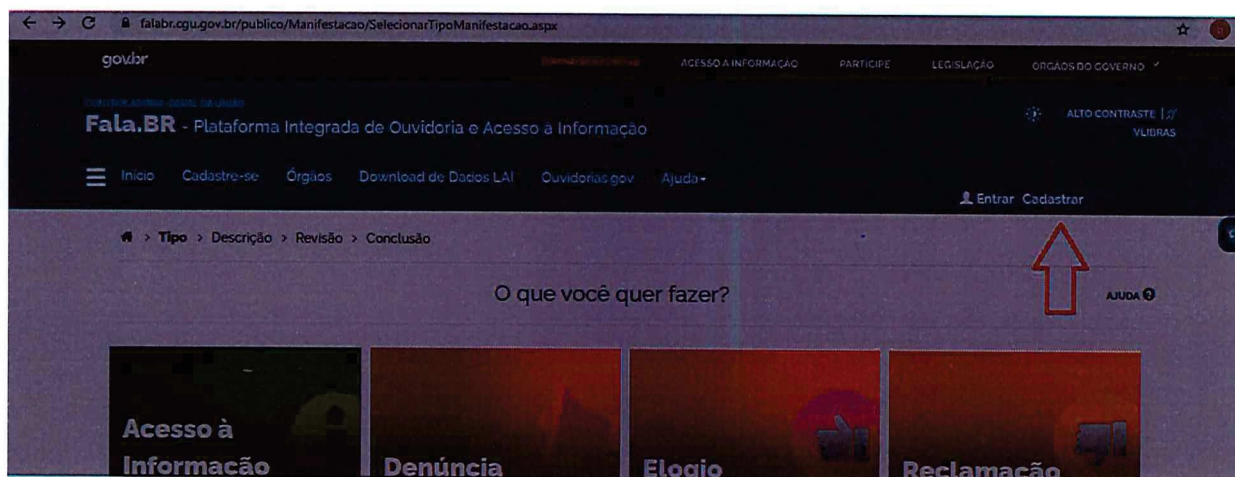




11 – PASSO A PASSO PARA ACESSO AO FALA.BR

1. Acesse o site “Fala.Br” no link:

<https://falabr.cgu.gov.br/publico/Manifestacao/SelecionarTipoManifestacao.aspx?ReturnUrl=%2f>
e clique em “Cadastrar”.



2. Preencha os campos para efetuar o cadastro e clique em “Avançar”.

Crie um novo cadastro

Informações básicas

Os campos sinalizados com asterisco * são de preenchimento obrigatório

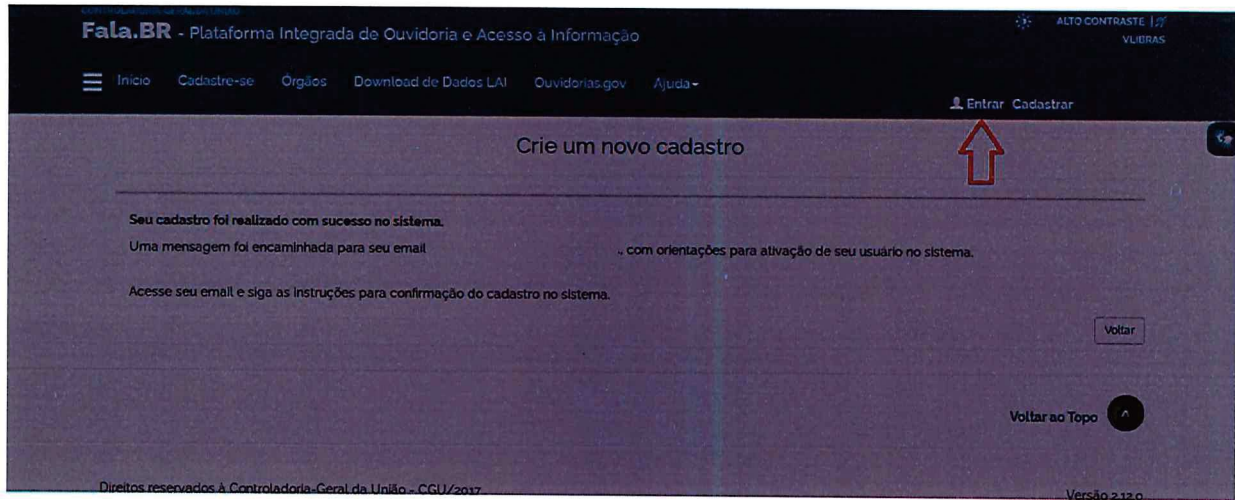
Nome *	Tipo de pessoa *	Pais *	
<input type="text"/>	Pessoa Física	Brasil	
E-mail *	Confirmação de e-mail	Documento *	Número *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CPF	<input type="text"/>
Senha *	Confirmação de senha *		
<input type="password"/>	<input type="password"/>		

A senha deve conter pelo menos 6 caracteres incluindo letras e números.

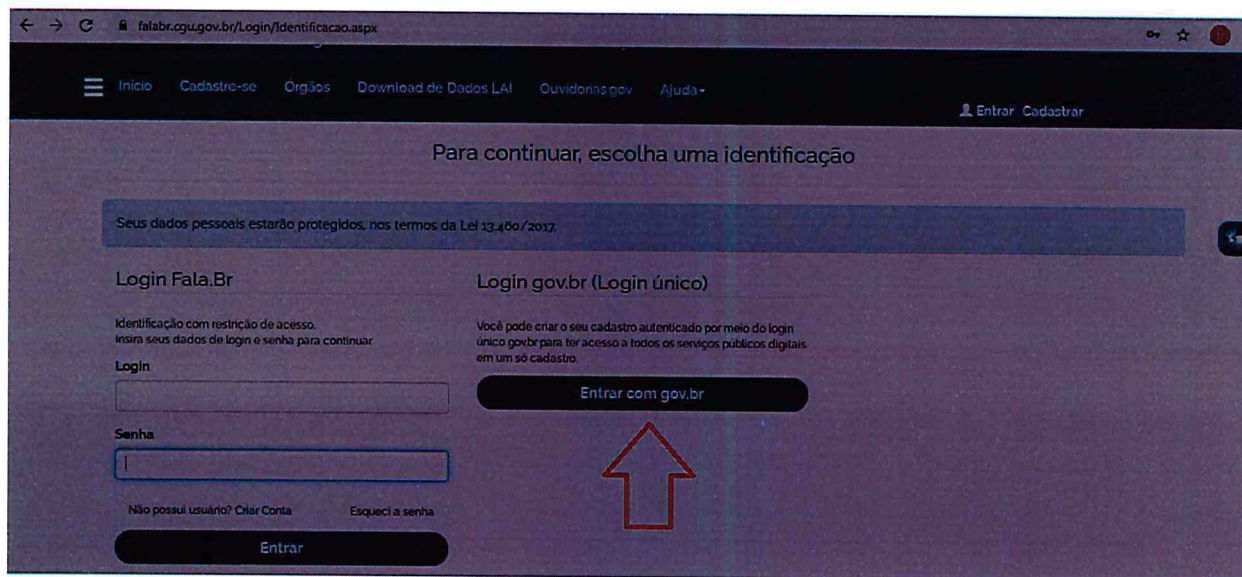
Informações de contato Informações pessoais

Voltar Avançar

3. Pronto, Seu cadastro foi realizado. Agora clique em “Entrar”.

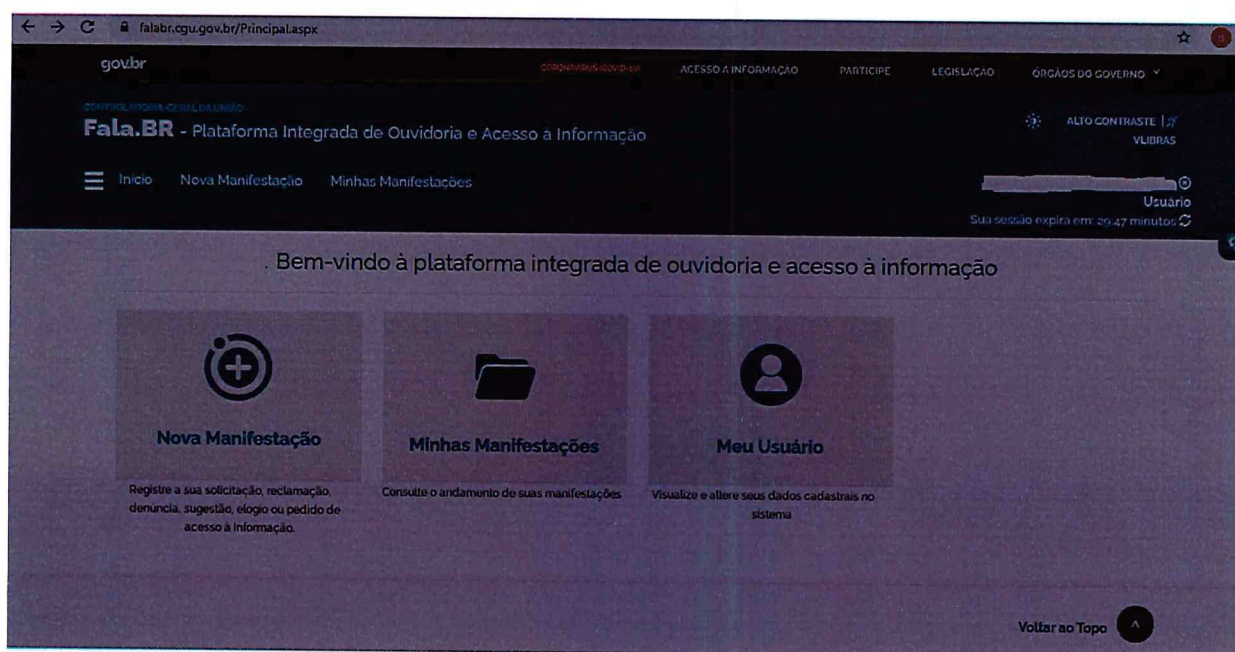


4. Clique em “Entrar” no campo Login Fala.BR e acesse com seu usuário cadastrado.






5. Agora você pode registrar sua manifestação clicando em “Nova Manifestação” ou consultar o andamento das manifestações registradas clicando em “Minhas Manifestações”.



Proc. N.º 798/21
Fis.: 21
[Assinatura]
Assinatura



13 - ANEXOS

Proc. N.º	<u>798/21</u>
Fis.:	<u>23</u>
	
	Assinatura



ANEXO I – MODELO I

Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa natural

Acesso à
informação

Dados do requerente - obrigatórios

Nome: _____

Documento de identificação (CPF, RG, CNH, Passaporte, RNE ou outro documento válido. Se a opção for por RG, indicar órgão emissor e UF)

Tipo: _____ Número: _____

Endereço físico:

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Dados do requerente – não obrigatórios*

Telefone (DDD + número): () _____
() _____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 | |

* Os dados serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos

Proc. N.º	798/21
Fls.:	24
Assinatura	



ANEXO I - MODELO II

Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa jurídica



Acesso à informação

Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante: _____

Cargo do representante: _____

Endereço físico:

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Dados do requerente - não obrigatórios*

Telefone (DDD + número): () _____

() _____

Tipo de instituição

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empresa - PME | <input type="checkbox"/> Órgão público federal | <input type="checkbox"/> Partido político |
| <input type="checkbox"/> Empresa - grande porte | <input type="checkbox"/> Órgão público estadual/DF | <input type="checkbox"/> Veículo de comunicação |
| <input type="checkbox"/> Empresa pública/estatal | <input type="checkbox"/> Órgão público municipal | <input type="checkbox"/> Sindicato / Conselho profis. |
| <input type="checkbox"/> Escritório de advocacia | <input type="checkbox"/> Org. Não Governamental | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Instituição de ensino e/ou pesquisa | | |

Área de atuação

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comércio e serviços | <input type="checkbox"/> Governo | <input type="checkbox"/> Imprensa |
| <input type="checkbox"/> Indústria | <input type="checkbox"/> Jurídica/Política | <input type="checkbox"/> Pesquisa acadêmica |
| <input type="checkbox"/> Extrativismo | <input type="checkbox"/> Representação de terceiros | <input type="checkbox"/> Terceiro Setor |
| <input type="checkbox"/> Agronegócios | <input type="checkbox"/> Represent. sociedade civil | <input type="checkbox"/> Outros |

* Os dados serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos

Proc. N.º 798/21

Fls.: 26


Assinatura



ANEXO I – MODELO III

Formulário para reclamação
Pessoa natural



Acesso à
Informação

Dados do requerente

Nome: _____

Endereço físico*:

Cidade*: _____ Estado*: _____

CEP*: _____

Endereço eletrônico (e-mail)*

Telefone (DDD + número)*: () _____

() _____


* Informar apenas em caso de alteração dos dados cadastrais informados no pedido original de acesso à informação

Dados do pedido de acesso à informação original não atendido no prazo

Protocolo (NUP): _____

Data do pedido*: _____

* informação não é obrigatória

Proc. N.º	<u>798/21</u>
Fis.:	<u>28</u>
	
	Assinatura



ANEXO I – MODELO IV

Formulário para reclamação
Pessoa jurídica



Acesso à
Informação

Dados do requerente

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante*: _____

Cargo do representante*: _____

Endereço físico:

Cidade*: _____ Estado*: _____

CEP*: _____

Telefone (DDD + número)*: () _____

() _____

Endereço eletrônico (e-mail)*: _____

* Informar apenas em caso de alteração dos dados cadastrais informados no pedido original de acesso à informação.

Dados do pedido original de acesso à informação não atendido no prazo

Protocolo (NUP): _____

Data do pedido*: _____

* informação não é obrigatória

Proc. N.º	798/22
Fls.:	29
	Assinatura



ANEXO I – MODELO V

Formulário para recurso
Pessoa natural



Acesso à
Informação

Dados do requerente

Nome: _____

Endereço físico*:

Cidade*: _____ Estado*: _____

CEP*: _____

Endereço eletrônico (e-mail)*:

Telefone (DDD + número)*: () _____

() _____

* Informar apenas em caso de alteração dos dados cadastrais informados no pedido original de acesso à informação.

Dados do pedido original de acesso à informação

Protocolo (NUP): _____

Data do pedido*: _____

Data da resposta*: _____

* informação não é obrigatória

Proc. N.º 798/21

Fls.: 30


Assinatura



Recurso


Instância do recurso:

- 1ª instância – Autoridade superior à que proferiu a decisão
- 2ª instância – Autoridade máxima do órgão/entidade
- 3ª instância – CGU
- 4ª instância – Comissão Mista de Reavaliação de Informações

Motivo do recurso:

- Ausência de justificativa legal para classificação
- Autoridade classificadora não informada
- Data da classificação (início/fim) não informada
- Grau de classificação inexistente
- Grau de sigilo não informado
- Informação classificada por autoridade sem competência
- Informação incompleta
- Informação recebida não foi a solicitada
- Informação recebida por meio diferente do solicitado
- Justificativa para o sigilo insatisfatória/não informada
- Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo
- Outros

Justificativa do recurso:

Proc. N.º 798/21
Fis.: 31
Assinatura 



ANEXO I – MODELO VI

Formulário para recurso
Pessoa jurídica



Acesso à
Informação

Dados do requerente

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante*: _____

Cargo do representante*: _____

Endereço físico:

Cidade*: _____ Estado*: _____

CEP*: _____

Telefone (DDD + número)*: () _____

() _____

Endereço eletrônico (e-mail)*: _____

* Informar apenas em caso de alteração dos dados cadastrais informados no pedido original de acesso à informação.

Dados do pedido original de acesso à informação

Protocolo (NUP): _____

Data do pedido*: _____

Data da resposta*: _____

* informação não é obrigatória

Proc. N.º 798/21

Fls.: 32

Assinatura



Recurso


Instância do recurso:

- 1ª instância – Autoridade superior à que proferiu a decisão
- 2ª instância – Autoridade máxima do órgão/entidade
- 3ª instância – CGU
- 4ª instância – Comissão Mista de Reavaliação de Informações

Motivo do recurso:

- Ausência de justificativa legal para classificação
- Autoridade classificadora não informada
- Data da classificação (início/fim) não informada
- Grau de classificação inexistente
- Grau de sigilo não informado
- Informação classificada por autoridade sem competência
- Informação incompleta
- Informação recebida não foi a solicitada
- Informação recebida por meio diferente do solicitado
- Justificativa para o sigilo insatisfatória/não informada
- Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo
- Outros

Justificativa do recurso:

Proc. N.º 798/21
Fls.: 33

Assinatura