


| | | | |
|---|--|------------------------|------------|
|  <small>Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial PELO FUTURO DO TRABALHO</small> | FORMULÁRIO | Código: CSC-COM-FR 001 | |
| | REGISTRO DE SOLICITAÇÃO - SAC (ATENDIMENTO PRESENCIAL) | Revisão: 00 | 30/06/2022 |

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO
SAC – SENAI DEPARTAMENTO REGIONAL DE PERNABUCO**

Este é o canal para solicitar informações ou esclarecer dúvidas sobre produtos e serviços junto ao Serviço de Atendimento ao Cidadão do SENAI – Departamento Regional de Pernambuco. Para isso utilize o formulário abaixo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Não serão atendidos pedidos:

- Genéricos;
- Desproporcionais ou desarrazoados;
- Que exijam trabalhos adicionais de análise, interpretação ou consolidação de dados e informações, ou serviços de produção ou tratamento de dados;
- Que envolvam dados pessoais solicitados por quem não tenha autorização legal ou que não tenha anuência da pessoa a que se refere o dado;
- Relativos às informações classificadas como sigilosas por lei ou ato normativo;
- Que não seja de competência do órgão ou entidade;

(*): CAMPOS OBRIGATÓRIOS

Nome completo*:

Empresa**:

E-mail*:

CPF*:

CNPJ**:

Não possui CPF:

Caso não possua CPF informar outro documento válido:

Carteira de Identidade Número:

Carteira Nacional de Habilitação — CHN Número:

Carteira de Trabalho e Previdência Social — CTPS Número:

Carteira funcional expedida por órgão público brasileiro Número:

Passaporte Número:

Carteira de identidade do indígena Número:

Certidão de nascimento Número:


Telefone*: () Estado*: Cidade*:

Categoria de Usuário*:

Aluno ativo Cidadão Cliente CPF Empresa Sindicatos Trabalhador da indústria

Assunto*:

Solicitação Sugestão Elogio Reclamação LAI - Pedido de Acesso à Informação

| | | | |
|--|--|------------------------|------------|
|  <small>Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial</small> <small>PELO FUTURO DO TRABALHO</small> | FORMULÁRIO | Código: CSC-COM-FR 001 | |
| | REGISTRO DE SOLICITAÇÃO - SAC (ATENDIMENTO PRESENCIAL) | Revisão: 00 | 30/06/2022 |

MENSAGEM*
(Descreva no campo abaixo a sua solicitação)

Data: ____/____/____

Assinatura: _____
Do manifestante

| | |
|---------------------------|-------------------|
| **PROTOCOLO ATUAL: | ATENDENTE: |
|---------------------------|-------------------|

**Campos a serem preenchidos pelo (a) atendente.