

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO
SAC - SESI DEPARTAMENTO REGIONAL ACRE**

Este é o canal para solicitar informações ou esclarecer dúvidas sobre produtos e serviços junto ao Serviço de Atendimento ao Cidadão do Departamento Regional. 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*: 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*:

Empresário Estudante Gestor de RH Governo Indústria Jornalista

Professores e pesquisadores Trabalhador da indústria

Assunto*:

Informação Solicitação Elogio Sugestão

MENSAGEM*
(Descreva no campo abaixo a sua solicitação)