

 **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO**

 **SAC – SESI DEPARTAMENTO REGIONAL - SE**

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

Caso não possua CPF informar outro documento válido: Carteira de Identidade

Carteira Nacional de Habilitação ― CHN

Carteira de Trabalho e Previdência Social ― CTPS Carteira funcional expedida por órgão público brasileiro Passaporte

Carteira de identidade do indígena

Certidão de nascimento

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

#

Telefone\*: ( )

Cidade\*:

Estado\*:

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)**