

TERMO DE CLASSIFICAÇÃO DE INFORMAÇÃO E DE RESTRIÇÃO DE ACESSO À
INFORMAÇÃO PESSOAL - TCI <SIGLA AC> n° ____ / ____

PRODUTOR DA INFORMAÇÃO:	
IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO OU DA BASE DE DADOS DA INFORMAÇÃO	
TERMOS DE DESENTRANHAMENTO ASSOCIADOS E INDICAÇÃO DOS LOCAIS DOS TRECHOS DESENTRANHADOS	
ASSUNTO: (dados necessários e suficientes para caracterização do assunto e que não comprometam o sigilo)	
DESCRÍÇÃO FÍSICA DO SUPORTE EM QUE A INFORMAÇÃO ESTÁ REGISTRADA (papel, cd, dvd, fita magnética etc.):	
FORMATO EM QUE A INFORMAÇÃO ESTÁ REGISTRADA (para informações digitais - tipo de arquivo e versão do software que o produziu)	
ESPECIE DE SIGILO:	
<input type="checkbox"/> CLASSIFICAÇÃO: <input type="checkbox"/> RESERVADO <input type="checkbox"/> SECRETO <input type="checkbox"/> ULTRASSECRETO	
INFORMAÇÃO PESSOAL	
FUNDAMENTO LEGAL PARA CLASSIFICAÇÃO: (Constar <i>combo</i> com as oito hipóteses prevista no art. 23 da Lei 12527/2011)	
RAZÕES PARA A CLASSIFICAÇÃO: (idêntico ao grau de sigilo do documento)	
DATA DE PRODUÇÃO DA INFORMAÇÃO: / / (DD/MM/AAAA)	
DATA DA CLASSIFICAÇÃO: / / (DD/MM/AAAA)	
PRAZO DE DURAÇÃO DO SIGILO	anos, meses ou dias
	EVENTO QUE DEFINA O SEU TERMO (para a classificação, quando aplicável)
DATA EM QUE A INFORMAÇÃO SE TORNARÁ PÚBLICA: / / (DD/MM/AAAA)	
NOME DA AUTORIDADE CLASSIFICADORA:	
CARGO/FUNÇÃO DA AUTORIDADE CLASSIFICADORA:	
Assinatura da AUTORIDADE CLASSIFICADORA:	

CONTROLE DE REVISÕES DE CLASSIFICAÇÃO DA INFORMAÇÃO

DATA DA 1^a REVISÃO: ____ / ____ / ____ (DD/MM/AAAA)

ÓRGÃO CLASSIFICADOR/REVISOR: _____ N° da GT:

CONCLUSÃO:

<input type="checkbox"/>	MANTIDA O PRAZO DE SIGILO	<input type="checkbox"/>	DECLASSIFICADA A INFORMAÇÃO
<input type="checkbox"/>	REDUZIDO PRAZO DE SIGILO	<input type="checkbox"/>	PRORROGADO PRAZO DE SIGILO (aplicável ao grau de sigilo ultrassecreto)

RAZÕES DA CONCLUSÃO:

(idêntico ao grau de sigilo do documento)

NOVO PRAZO DE DURAÇÃO DO SIGILO (quando aplicável):	anos, meses e dias
	EVENTO QUE DEFINA O SEU TERMO (quando aplicável)

DATA EM QUE A INFORMAÇÃO SE TORNARÁ PÚBLICA (quando aplicável):
/ / (DD/MM/AAAA)

CARGO/FUNÇÃO DA AUTORIDADE CLASSIFICADORA:

NOME DA AUTORIDADE CLASSIFICADORA:

Assinatura da AUTORIDADE CLASSIFICADORA

DATA DA 2^a REVISÃO: ____ / ____ / ____ (DD/MM/AAAA)

ÓRGÃO CLASSIFICADOR/REVISOR: _____ N° da GT:

CONCLUSÃO:

<input type="checkbox"/>	MANTIDA O PRAZO DE SIGILO	<input type="checkbox"/>	DECLASSIFICADA A INFORMAÇÃO
<input type="checkbox"/>	REDUZIDO PRAZO DE SIGILO	<input type="checkbox"/>	PRORROGADO PRAZO DE SIGILO (aplicável ao grau de sigilo ultrassecreto)

RAZÕES DA CONCLUSÃO:

(idêntico ao grau de sigilo do documento)

NOVO PRAZO DE DURAÇÃO DO SIGILO (quando aplicável):	anos, meses e dias
	EVENTO QUE DEFINA O SEU TERMO (quando aplicável)

DATA EM QUE A INFORMAÇÃO SE TORNARÁ PÚBLICA (quando aplicável): / /

CARGO/FUNÇÃO DA AUTORIDADE CLASSIFICADORA

NOME DA AUTORIDADE CLASSIFICADORA:

Assinatura da AUTORIDADE CLASSIFICADORA

ANEXO II

TERMO DE DESENTRANHAMENTO

Aos <dias> dias do mês de <mês> do ano de <ano>, procedo, por determinação de <nome da autoridade classificadora>, <cargo/função da autoridade classificadora>, ao desentranhamento das folhas <número da primeira folha> a <última folha>, do <número do número do volume, se houver> do processo <número> dos autos da <nome do órgão produtor>, conforme decisão formalizada no Termo de Classificação de Informações - TCI n° <número TCI>. Para constar, eu, <nome do servidor>, ponto nº <ponto>, lavro este termo.

<assinatura>
<cargo ou função>

ANEXO III

CREDENCIAMENTO DE SERVIDORES PARA ACESSO A DOCUMENTOS SIGILOSOS

Credencio, com fulcro no art. 20, § 1º, do Ato da Mesa nº 45, de 2012, os servidores abaixo listados para terem acesso a documentos sigilosos de competência do <Nome do Órgão>, com vistas ao processamento técnico de informações a serem classificados, bem como acompanhamento dos prazo relativos à reavaliação e à desclassificação:

Nome do servidor	Ponto

Órgão:

Data:

 / /

Assinatura, nome e cargo do responsável pela credenciamento:

<nome>
<cargo>

ANEXO IV

TERMO DE ACESSO E RESPONSABILIDADE SOBRE INFORMAÇÃO SIGILOSA

Declaro, sob as penas da lei, que tive acesso às informações sigilosas de que trata o TCI nº <número do TCI>. Comprometo-me, nos termos do § 2º do art. 25 da Lei nº 12.527, de 2011, a resguardar sigilo sobre as informações acessadas.

Brasília, <data>

Nome	Ponto	Assinatura