

# DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DA CASA CIVIL, RELAÇÕES INSTITUICIONAIS E SOCIAIS ARQUIVO PÚBLICO DO DISTRITO FEDERAL

### **FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO**

| Número do formulário:                    |                                     |               | Data de início/        |                            |  |  |
|--|-------------------------------------|---------------|------------------------|----------------------------|--|--|
| Número SEI:                              |                                     |               | Data de conclusão//    |                            |  |  |
| CPF:                                     |                                     | D             | ata de entrega         |                            |  |  |
|  |                                     |               |                        |                            |  |  |
| Atendimento presen                       | cial ( )                            | A             | tendimento a distância | ( )                        |  |  |
|  |                                     |               |                        |                            |  |  |
|  | I - IDENT                           | IFICAÇ        | ÇÃO DO USUÁRIO         |                            |  |  |
| Nome <u>: Nome Le</u>                    | gível                               |               |                        |                            |  |  |
| Raça — Cor — Etnia:¹ C                   | usuário autodeclara apo             | enas u        | m quesito              |                            |  |  |
| ( ) Branco ( ) F                         | Preto ( ) Pardo (                   | ( ) Ar        | marelo ( ) Indíge      | na ( ) Não desejo declarar |  |  |
| Documento de identif                     | icação: <u>RG ou Pass</u>           | <u>aporte</u> | Número:                |                            |  |  |
| Órgão expedidor:                         |                                     |               |                        |                            |  |  |
| Endereço de residênc                     | a:                                  |               |                        | <del>-</del>               |  |  |
| Cidade:                                  | UF:                                 |               | País:Cód               | ligo Postal (CEP):         |  |  |
| Telefone fixo: (                         | )                                   |               | _ Telefone celular: (  | )                          |  |  |
| E-mail:                                  |                                     |               |                        |                            |  |  |
|  |                                     |               |                        |                            |  |  |
|  | II - FOR                            | RMAÇÂ         | ÃO ACADÊMICA           |                            |  |  |
|  | Frainc Fundamental /                |               | 1                      |                            |  |  |
| Escolaridade                             | Ensino Fundamental ( Ensino Médio ( | <u>)</u><br>\ |                        |                            |  |  |
| (Considerar apenas                       |                                     | <u>)</u>      |                        |                            |  |  |
| o último nível de<br>formação, inclusive | (                                   | ,             | Lato sensu ( )         |                            |  |  |
| se estiver                               | Pós graduação (                     | )             |                        | Mestrado ( )               |  |  |
| cursando)                                |                                     |               | Stricto sensu ( )      | Doutorado ( )              |  |  |
|  |                                     |               |                        | Pós-doutorado ( )          |  |  |
|  |                                     |               |                        |                            |  |  |
| Graduação em:                            | Informar o nome oficial             | do cur        | SO                     |                            |  |  |
|  |                                     |               |                        |                            |  |  |
| Pós-graduação em: _                      | Informar o nome oficial             | <u>do cur</u> | <u>°SO</u>             |                            |  |  |
|  |                                     |               |                        |                            |  |  |

¹ De acordo com o Decreto nº 39.024 do Governo do Distrito Federal, de 03 de maio de 2018, os formulários de coleta de dados no âmbito da administração pública do Poder Executivo do Distrito Federal devem apresentar o quesito Raça, Cor, Etnia, em conformidade com a classificação utilizada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.

| III – DADOS DA CO                 | ONSULTA   |
|-----------------------------------|---|
| Pessoal ( )                       |   |
| Institucional ( )                 | Instituição pública ( )   |
|                                   | Instituição privada ( )   |
| soais, etc. Nesses casos, a pesqu | esquisador, jornalista, genealogista, cidadão em<br>iisa não envolve vínculo empregatício.<br>ou privada: órgão governamental, ONG, jornal, tv,<br>ofessores e pesquisadores realizam pesquisa em |
|                                   | Pessoal ( ) Institucional ( )  rela realizada por estudante, posoais, etc. Nesses casos, a pesquedido de uma instituição pública do consulta institucional quando pro                             |

## IV – TEMA DA PESQUISA

#### V – FINALIDADE DA PESQUISA

\*Apresentar o objetivo da pesquisa. Essa informação nos indicará quando haverá produto que seja preciso enviar para o ArPDF, por exemplo: produção de livro ou filme documentário ou artigo etc.

#### **VI – FONTES UTILIZADAS**

| Biblioteca          | ( | ) |
|---------------------|---|---|
| Acervo arquivístico | ( | ) |

#### **VII – FUNDOS CONSULTADOS**

| ADM. REG. TAGUATINGA  | ( ) | ECILDA RAMOS        | ( ) | ( ) |
|-----------------------|-----|---------------------|-----|-----|
| ARQUIVO PÚBLICO       | ( ) | ERNESTO SILVA       | ( ) | ( ) |
| FUND. CULTURAL        | ( ) | GLADSON DA ROCHA    | ( ) | ( ) |
| GAB. GOVERNADOR       | ( ) | JUCA CHAVES         | ( ) | ( ) |
| NOVACAP               | ( ) | MANUEL MENDES       | ( ) | ( ) |
| SEC. COMUN. SOCIAL    | ( ) | PAULO DE TARSO      | ( ) | ( ) |
| SEC. CULTURA          | ( ) | YVONNE JEAN         | ( ) | ( ) |
| SEC. EDUCAÇÃO         | ( ) | ASTA-ROSE ALCAIDE   | ( ) | ( ) |
| SEC. SEGUR. PÚBLICA   | ( ) | JETHRO BELLO TORRES | ( ) | ( ) |
| SEDUMA                | ( ) |                     | ( ) | ( ) |
| SEGETH                | ( ) |                     | ( ) | ( ) |
| BRASILIA PALACE HOTEL | ( ) |                     | ( ) | ( ) |

<sup>\*</sup>No caso de consulta a fundos não relacionados, inserir nos espaços em branco e assinalar o respectivo parêntese.

<sup>\*</sup>Informar o Assunto pesquisado

<sup>\*</sup>Incluir qualquer informação relevante para entendermos quais são mais procuradas.

<sup>\*</sup>Quando se tratar do Programa de História Oral ou Documentos de Goyas, assinalar "Acervo Arquivístico" e, no quando abaixo, referente ao fundo: "Arquivo Público"