

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO
SAC – SESI DEPARTAMENTO REGIONAL BA**

Este é o canal para solicitar informações ou esclarecer dúvidas sobre produtos e serviços junto ao Serviço de Atendimento ao Cidadão do Departamento Regional BA. 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: <input type="checkbox"/>
-------	--

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
*Menores de 12 anos

Telefone*: ()	Estado*:	Cidade*:
----------------	----------	----------

Categoria de Usuário*:						
<input type="checkbox"/> Empresário	<input type="checkbox"/> Estudante	<input type="checkbox"/> Gestor de RH	<input type="checkbox"/> Governo	<input type="checkbox"/> Indústria	<input type="checkbox"/> Jornalista	
<input type="checkbox"/> Professores e pesquisadores	<input type="checkbox"/> Trabalhador da indústria					

Assunto*:			
<input type="checkbox"/> Informação	<input type="checkbox"/> Solicitação	<input type="checkbox"/> Elogio	<input type="checkbox"/> Sugestão

MENSAGEM*
(Descreva no campo abaixo a sua solicitação)