

ANEXO I

TERMO DE CLASSIFICAÇÃO DE INFORMAÇÃO (TCI)

	Tribunal Regional Eleitoral do Estado de São Paulo	GRAU DE SIGILO
	Identificação da área	ultrassegredo ☐
	Telefone e <i>email</i>	segredo ☐
		reservado ☐
TERMO DE CLASSIFICAÇÃO DE INFORMAÇÃO		
ÁREA	Identificar a área classificadora	
CÓDIGO DE INDEXAÇÃO	Informar o CIDIC conforme arts. 50 a 52 do Decreto 7.845/2012	
GRAU DE SIGILO		
CATEGORIA	Conforme ANEXO II do Decreto 7.845/2012	
TIPO DE DOCUMENTO	Descrição do documento	
DATA DE PRODUÇÃO	Inserir uma data	
FUNDAMENTO LEGAL PARA CLASSIFICAÇÃO	Dispositivo legal que fundamenta a classificação, incluídos incisos	
RAZÕES PARA CLASSIFICAÇÃO	Texto livre identificando a motivação do ato administrativo, observados os critérios estabelecidos no art. 27 do Decreto nº 7.724/2012	
PRAZO DA RESTRIÇÃO DE ACESSO	Indicação do prazo de sigilo, contado em anos, meses ou dias, ou do evento que defina o termo final, conforme limites previstos no art. 28 do Decreto nº 7.724/2012	
DATA DE CLASSIFICAÇÃO	Inserir uma data	
AUTORIDADE CLASSIFICADORA	Nome: Nome completo da autoridade classificadora Cargo: Cargo da autoridade	
AUTORIDADE RATIFICADORA (quando aplicável)	Nome: Nome completo da autoridade ratificadora Cargo: Cargo da autoridade	

DESCCLASSIFICAÇÃO em inserir data (quando aplicável)	Nome: Nome completo da autoridade desclassificadora Cargo: Cargo da autoridade
RECLASSIFICAÇÃO em inserir data (quando aplicável)	Nome: Nome completo da autoridade reclassificadora Cargo: Cargo da autoridade
REDUÇÃO DE PRAZO em inserir data (quando aplicável)	Nome: Nome completo da autoridade classificadora Cargo: Cargo da autoridade
PRORROGAÇÃO DE PRAZO em inserir data (quando aplicável)	Nome: Nome completo da autoridade classificadora Cargo: Cargo da autoridade
ASSINATURA DA AUTORIDADE CLASSIFICADORA	
ASSINATURA DA AUTORIDADE RATIFICADORA (quando aplicável)	
ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por DESCCLASSIFICAÇÃO (quando aplicável)	
ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por RECLASSIFICAÇÃO (quando aplicável)	
ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por REDUÇÃO DE PRAZO (quando aplicável)	
ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por PRORROGAÇÃO DE PRAZO (quando aplicável)	