

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO
SAC – SESI DEPARTAMENTO REGIONAL/SC**

Este é o canal para solicitar informações ou esclarecer dúvidas sobre produtos e serviços junto ao Serviço de Atendimento ao Cidadão do Departamento Regional de Santa Catarina. 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 possui CPF:

Caso não possua CPF informar outro documento

válido: Carteira de Identidade Número:

Carteira Nacional de Habilitação — CHN Número:

Carteira de Trabalho e Previdência Social — CTPS Número:

Carteira funcional expedida por órgão público brasileiro

Número: Passaporte

Número:

Carteira de identidade do indígena Número:

Certidão de nascimento Número:
*Menores de 12 anos

Telefone*: ()

Estado*:

Cidade*:

Categoria de Usuário*:

Empresário Estudante

Gestor de RH

Governador

Indústria

Jornalista

Professores e pesquisadores

Trabalhador da indústria

Assunto*:

Informação

Solicitação

Elogio

Sugestão

MENSAGEM*
(Descreva no campo abaixo a sua solicitação)