

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO  
SAC – DEPARTAMENTO REGIONAL -  
SENAI/MT**

Este é o canal para solicitar informações ou esclarecer dúvidas sobre produtos e serviços junto ao Serviço de Atendimento ao Cidadão do Departamento Regional - SENAI/MT. 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:

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  
\*Menores de 12 anos Número:

Telefone\*: ( )

Estado\*:

Cidade\*:

Categoria de Usuário\*:

Empresário  Estudante  Gestor de RH  Governo  Indústria  Jornalista

Professores e pesquisadores  Trabalhador da indústria

Assunto\*:

Informação  Solicitação  Elogio  Sugestão

**MENSAGEM\***  
(Descreva no campo abaixo a sua solicitação)