



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
COMITÊ GESTOR DE ACESSO À INFORMAÇÃO

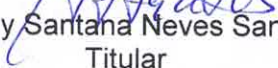
RESOLUÇÃO Nº 006, DE 22 DE ABRIL DE 2026.

Dispõe sobre a elaboração de modelo de Termo de Classificação de Informação - TCI.


O COMITÊ GESTOR DE ACESSO À INFORMAÇÃO, no uso de suas atribuições conferidas pelo inciso IV, do art. 28, da Lei nº 12.618, de 28 de dezembro de 2012,

RESOLVE:

Com fulcro no art. 34, do Decreto Estadual nº 24.375, de 02 de março de 2026, elaborar modelo de Termo de Classificação de Informação – TCI, visando padronizar as decisões sobre as classificações das informações sigilosas no âmbito do Estado da Bahia, conforme Anexo Único desta Resolução.


Arany Santana Neves Santos
Titular

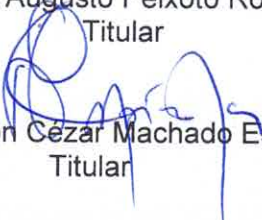
Andréa Natividade Montenegro
Suplente


Cassiana Mascarenhas Rodrigues
Titular

Cristiane Suerdieck Câmara
Suplente

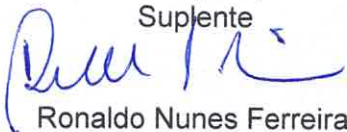
Luis Augusto Peixoto Rocha
Titular

Antônio Félix Macedo Mascarenhas
Suplente



Nilton César Machado Espíndola
Titular

Jorge Ricardo Albuquerque Pereira
Suplente

Aline Solano Souza Casali Bahia
Titular


Ronaldo Nunes Ferreira
Suplente

Karla Regina Meura da Silva
Titular


Matheus de Alencar Palha da Silva
Suplente



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
COMITÊ GESTOR DE ACESSO À INFORMAÇÃO

ANEXO ÚNICO

TERMO DE CLASSIFICAÇÃO DE INFORMAÇÃO	
CÓDIGO DE INDEXAÇÃO DE DOCUMENTO: XXXX/(ÓRGÃO CLASSIFICADOR)	
GRAU DE SIGILO:	
CATEGORIA NA QUAL SE ENQUADRA A INFORMAÇÃO:	
TIPO DE DOCUMENTO:	
DATA DA PRODUÇÃO DO DOCUMENTO:	
FUNDAMENTO LEGAL PARA CLASSIFICAÇÃO:	
RAZÕES DA CLASSIFICAÇÃO:	
PRAZO DO SIGILO:	
DATA DA CLASSIFICAÇÃO:	
AUTORIDADE CLASSIFICADORA	NOME:
	CARGO:
DESCCLASSIFICAÇÃO EM __/__/____ (quando aplicável)	NOME:
	CARGO:
Reclassificação em __/__/____ (quando aplicável)	NOME:
	CARGO:
Redução de prazo em __/__/____ (quando aplicável)	NOME:
	CARGO:
Prorrogação de prazo em __/__/____ (quando aplicável)	NOME:
	CARGO:
<p>_____ ASSINATURA DA AUTORIDADE CLASSIFICADORA</p> <p>_____ ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por desclassificação (quando aplicável)</p> <p>_____ ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por reclassificação (quando aplicável)</p> <p>_____ ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por redução de prazo (quando aplicável)</p> <p>_____ ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por prorrogação de prazo (quando aplicável)</p>	