



**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA NACIONAL DE JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE JUSTIÇA, CLASSIFICAÇÃO, TÍTULOS E
QUALIFICAÇÃO.**

**FICHA TÉCNICA DE
CLASSIFICAÇÃO**

AUDIOVISUAL

1. Tipo de Análise (marque apenas uma das opções abaixo):

ANÁLISE PRÉVIA:

- CINEMA AUTOCLASSIFICAÇÃO
(obras inéditas para televisão)
- Blu-Ray/VIDEO
- DVD/VIDEO
- Televisão (obras com classificação anterior)

**ETIQUETA DE
PROTOCOLO**

2. Forma de Análise (marque apenas uma das opções abaixo):

- ANÁLISE COMUM (primeira análise)
- RECLASSIFICAÇÃO (obra já possui classificação indicativa original anterior a julho de 2006; versão alterada; ou nos casos em que se aplica a Portaria SNJ/MJ 14/2009)

3. Categoria de Análise (marque apenas uma das opções abaixo):

- LONGA-METRAGEM CURTA-METRAGEM TRAILER EPISÓDIO DE SÉRIE
- CONJUNTO DE EPISÓDIOS DE SÉRIE NOVELA PROGRAMA OUTRA _____

4. Identificação da obra

1. Título no Brasil			
2. Título original			
3. Título da série		4. Ano da Temporada	5. Número do(s) episódio(s)
6. País de origem		7. Ano de produção	
8. Produtor		9. Diretor	
10. Distribuidor		11. Elenco principal	
12. Cor: <input type="checkbox"/> Colorido <input type="checkbox"/> Preto e branco	13. TIPO DE MATERIAL <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> Blu-Ray <input type="checkbox"/> 35 mm <input type="checkbox"/> Arquivo Digital <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> 3D <input type="checkbox"/> Outro: _____	14. Gênero: <input type="checkbox"/> Drama <input type="checkbox"/> Suspense <input type="checkbox"/> Aventura <input type="checkbox"/> Ficção científica <input type="checkbox"/> Romance <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Policial <input type="checkbox"/> Animação <input type="checkbox"/> Comédia <input type="checkbox"/> Terror <input type="checkbox"/> Ação <input type="checkbox"/> Documentário <input type="checkbox"/> Faroeste <input type="checkbox"/> Guerra <input type="checkbox"/> Musical <input type="checkbox"/> Erótico <input type="checkbox"/> Biografia <input type="checkbox"/> Cultura <input type="checkbox"/> Outro: _____	
15. Tempo de Duração	16. Data prevista da estréia (para televisão e cinema)	17. Emissora de Exibição (para o veículo televisão)	18. Praça de Exibição <input type="checkbox"/> Rede Nacional <input type="checkbox"/> Programa Regional (Qual localidade?) _____
19. Classificação pretendida		20. Tema	
21. Justificativa para a classificação indicativa pretendida (inadequações):			

5. Interessado

22. Representante		23. CPF/CNPJ	
24. Endereço	25. Cidade	26. UF	27. CEP
28. E-mail	29. Fax	30. Telefone(s)	
31. Observações	32. Local e Data	33. Assinatura	