

```

<!DOCTYPE html>
<html lang="pt-br">
<head>
  <meta charset="UTF-8" />
  <title> HTML5 - Formulário</title>
  <link rel="stylesheet" href="css/form.css" />

</head>
<body>
  <form method="post" id="fContato" action="scripts.php">

    <fieldset id="usuario">
      <legend>Identificação do Usuário</legend>
      <p><label for="cNome">Nome:</label> <input type="text" name="tNome" id="cNome" size="35" maxlength="35" placeholder=" Nome Completo" /></p>
      <p><label for="cSenha">Senha:</label> <input type="password" name="tSenha" id="cSenha" size="8" maxlength="8" placeholder=" Senha" /></p>
      <p><label for="cMail">E-mail:</label> <input type="email" name="tMail" id="cMail" size="35" maxlength="35" placeholder=" E-mail válido" /></p>

      <fieldset id="sexo">
        <legend>Sexo</legend>
        <input type="radio" name="tSexo" id="cMasc" checked /> <label for="cMasc">Masculino</label><br />
        <input type="radio" name="tSexo" id="cFem" /> <label for="cFem">Feminino</label>
      </fieldset>
      <p><label for="cNasc">Data de Nascimento:</label> <input type="date" name="tNasc" id="cNasc" /></p>
    </fieldset>

    <fieldset id="endereco">
      <legend>Endereço do Usuário</legend>
      <p><label for="cRua">Logradouro:</label> <input type="text" name="tRua" id="cRua" size="45" maxlength="45" placeholder=" Rua, Avenida, Travessa, Praça" /></p>
      <p><label for="cNum">Número:</label> <input type="number" name="tNum" id="cNum" min="0" max="99999" /></p>

      <p><label for="cEst">Estado:</label>
      <select name="tEst" id="cEst">
        <option value="AC">Acre</option>
        <option value="BA">Bahia</option>
        <optgroup label="Região Sudeste">
          <option value="MG">Minas Gerais</option>
          <option value="RJ">Rio de Janeiro</option>
          <option value="SP" selected>São Paulo</option>
        </optgroup>
        <option value="TO" >Tocantins</option>
      </select></p>

      <p><label for="cCid">Cidade:</label> <input type="text" name="tCid" id="cCid" placeholder=" Sua cidade" list="cidades"/>
      <datalist id="cidades">
        <option value="Boa Vista"></option>
        <option value="Salvador"></option>
        <option value="Belo Horizonte"></option>
        <option value="Rio de Janeiro"></option>
      </datalist>
    </fieldset>
  </form>

```

```
<option value="São Paulo"></option>
<option value="Palmas"></option>
</datalist>
</p>
</fieldset>

<fieldset id="mensagem">
  <legend>Mensagem do Usuário</legend>
  <p><label for="cUrg">Grau de Urgência:</label> Min <input type="range" name=
    "tUrg" id="cUrg" min="0" max="10" step="2"/> Máx</p>
  <p><label for="cMsg">Mensagem:</label> <textarea name="tMsg" id="cMsg" cols=
    "35" rows="5" placeholder="Deixe a sua mensagem"/></textarea></p>
</fieldset>

<input type="submit" name="tEnviar" value="Enviar" />

</form>
</body>
</html>
```