



PREFEITURA DE
IMACULADA
NOSSA CIDADE, NOSSO ORGULHO!



MINISTÉRIO DA
CULTURA



LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO II

DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, _____,
CPF nº _____, RG nº _____,
DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital)
que sou _____ (informar se é
NEGRO OU INDÍGENA).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a
apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital
e aplicação de sanções criminais.

Imaculada-PB , em ____ de Fevereiro de 2024.

NOME COMPLETO

ASSINATURA DO DECLARANTE



MINISTÉRIO DA
CULTURA

