



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Imaculada

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024

PARA EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL LEI Nº  
14.399, DE 08 DE JULHO DE 2022 – POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC

**ANEXO 1 - AUTODECLARAÇÃO PARA AÇÕES AFIRMATIVAS**

### AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD

Eu, \_\_\_\_\_,  
portadora do CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_, residente e domiciliada  
\_\_\_\_\_, Bairro  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_,

DECLARO, para o fim específico de atender à documentação exigida pelo EDITAL “PRÊMIO PARAÍBA JUNINA”, que sou PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD, comprometendo-me a comprovar tal condição perante a SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA, quando solicitada, no que se refere à reserva de vagas deste Edital. Declaro também que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica ou não comprovação da deficiência, estarei sujeita às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.

(Local e data) \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Proponente

*(Igual ou similar ao documento de identificação)*



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



## AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portadora do CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliada

\_\_\_\_\_  
Bairro

\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

DECLARO, para o fim específico de atender à documentação exigida pelo EDITAL “PRÊMIO PARAÍBA JUNINA”, conforme o quesito raça ou cor utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) que sou pessoa ( ) NEGRA ou ( ) INDÍGENA, comprometendo-me a comprovar tal condição perante a SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA, quando solicitada, no que se refere à reserva de vagas deste Edital. Declaro também que as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, estarei sujeita às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.

(Local e data) \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Proponente

*(Igual ou similar ao documento de identificação)*