



PREFEITURA MUNICIPAL
DE VÁRZEA - PB



Secretaria Municipal
de
Cultura
Desportos e Turismo
Várzea - PB



MINISTÉRIO DA
CULTURA



Anexo I

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA – PCD

Eu, portadora do CPF nº , RG nº Órgão Expedidor: , residente e domiciliada na , Bairro , na cidade de UF: ____ , DECLARO, para o fim específico de atender à documentação exigida pelo EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024, que sou PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD, comprometendo-me a comprovar tal condição perante a SECRETARIA MUNICIPAL DE 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 (Iguar ou similar ao documento de identificação)



PREFEITURA MUNICIPAL
DE VÁRZEA - PB



Secretaria Municipal
de
Cultura
Desportos e Turismo
Várzea - PB



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 DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024”, 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 MUNICIPAL DE 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 (Iguar ou similar ao documento de identificação)



PREFEITURA MUNICIPAL
DE VÁRZEA - PB



Secretaria Municipal
de
Cultura
Desportos e Turismo
Várzea - PB



MINISTÉRIO DA
CULTURA



DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO COLETIVO – PESSOA ÍNDIGENA

Declaramos para o devido fim específico de atender à documentação exigida pelo EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024, que _____ é reconhecida como pessoa INDÍGENA, pertencente e/ou com origens ancestrais à ALDEIA _____, localizada _____ UF: _____. no município de nos comprometemos a comprovar tal condição perante a SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, quando solicitada, no que se refere à reserva de vagas deste Edital. Declaramos também que as informações prestadas são de nossa 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) Cacique Local (Igual ou similar ao documento de identificação)

Número de CPF: _____ Contato telefônico: _____

Assinatura do(a) Cacique Geral (Igual ou similar ao documento de identificação) Número de CPF: _____ Contato telefônico: _____