

## **ANEXO 03 – AUTODECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA**

O documento deverá ser enviado em único arquivo PDF de até 10MB

**[MARQUE APENAS O INDICADOR CORRESPONDENTE AO GRUPO AFIRMATIVO AO QUAL VOCÊ PERTENCE E À MODALIDADE NA QUAL IRÁ CONCORRER]**

Eu, [NOME COMPLETO DO AGENTE CULTURAL], sob o RG de n.º [INserir N.º DO RG E ÓRGÃO EXPEDIDOR], CPF de n.º [INserir N.º DO CPF], **DECLARO**, para fins de participação no **EDITAL DE APOIO À DIVERSIDADE CULTURAL 13/2025**, que sou pessoa:

- NEGRA (PRETA OU PARDA);
- MULHER (CISGÊNERO OU TRANS/TRAVESTI);
- LGBTQIAPN+; OU
- COM ATUAÇÃO NA CULTURA URBANA E PERIFÉRICA.

**[MARQUE APENAS O INDICADOR CORRESPONDENTE AO GRUPO AFIRMATIVO AO QUAL VOCÊ PERTENCE E À MODALIDADE NA QUAL IRÁ CONCORRER]**

Estou ciente de que, se for comprovada falsidade desta declaração, estarei sujeito às sanções civis e penais eventualmente cabíveis, bem como a classificação será tornada sem efeito, o que implicará em cancelamento da opção para as cotas ou pontuações extras direcionadas às políticas afirmativas.

Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.

[LOCAL], [INDICAR DIA/MÊS/ANO].

---

Assinatura

Nome: [NOME COMPLETO]