

ANEXO 03 – AUTODECLARAÇÃO PARA POLÍTICAS AFIRMATIVAS

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

(Para os agentes culturais concorrentes às cotas)

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 PREMIAÇÃO DE COMUNIDADES QUILOMBOLAS 08/2025**, que exercei a função de [INserir NOME DA FUNÇÃO] na iniciativa cultural [NOME DA INICIATIVA INSCRITA] e que sou **PESSOA COM DEFICIÊNCIA**.

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]