

ANEXO 05 – AUTODECLARAÇÃO PARA POLÍTICAS AFIRMATIVAS

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

(Para os agentes culturais concorrentes às cotas e pontuações extras)

**[APENAS MARCAR OS INDICADORES DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS AOS
QUAIS O PROPONENTE SE ENQUADRA]**

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 FOMENTO ÀS ARTES CIRCENSES N.º 12/2025**, que sou pessoa:

- NEGRA (PRETA OU PARDA);
- MULHER (CISGÊNERO OU TRANS/TRAVESTI);
- DISSIDENTE DE GÊNERO;
- INDÍGENA;
- QUILOMBOLA;
- CIGANA;
- DE TERREIRO DE MATRIZ AFRO-AMERÍNDIA;
- DOS POVOS DAS ÁGUAS;
- PARQUISTA;
- LGBTQIAPN+;
- COM DEFICIÊNCIA;
- IDOSA;
- EM SITUAÇÃO DE RUA;
- EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA;
- REFUGIADA, APÁTRIDA E/OU MIGRANTE NO RN;
- QUE RESIDO OU REALIZAREI MINHA INICIATIVA EM TERRITÓRIO OU ÁREA DE BAIXO IDH (ANEXO 06);
- QUE MEU PROJETO É DESTINADO A UM DOS GRUPOS AFIRMATIVOS LISTADOS NO ITEM 8.2 DO EDITAL;

- QUE MEU PROJETO DA CATEGORIA DE FORMAÇÃO SERÁ REALIZADO EM ESPAÇOS DE PRIVAÇÃO DE LIBERDADE, COMO UNIDADES PRISIONAIS E CENTROS SOCIOEDUCATIVOS.

**[APENAS MARCAR OS INDICADORES DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS AOS
QUAIS O PROPONENTE SE ENQUADRA]**

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]