

## 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 APOIO À DIVERSIDADE CULTURAL 14/2025**, 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;
- CIRCENSE;
- 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 10).

**[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]