

DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL/PORTADORES DE DEFICIÊNCIA

*Para agentes culturais optantes pelo bônus de pontuação étnico-raciais:
negros, indígenas ou deficientes.*

Eu, **(NOME COMPLETO DO PROPONENTE)**, CPF nº **(NUMERAÇÃO COMPLETA)**, RG nº **(NUMERAÇÃO COMPLETA)**, DECLARO para fins de participação no Edital **LPG Nº 01/2024 - FOMENTO AUDIOVISUAL** que sou **(informar se é NEGRO, INDÍGENA E DEFICIENTE FÍSICO)**.

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

São Bento do Sapucaí, **xx de xxxxx de 2024.**

Insira seu nome aqui

Assinatura do declarante