



MINISTÉRIO DA
CULTURA



ANEXO VII – DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA OU LGBTQIAP+

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, DECLARO, para fins de participação no Edital nº _____/2023 – Fomento para agentes culturais – _____, que sou pessoa___(com deficiência/LGBTQIAP+).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação no Edital e aplicação de sanções criminais.

Itabaianinha, _____, de _____ de 2023.

Assinatura