



ANEXO II

DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

(PARA AGENTES CULTURAIS CONCORRENTES ÀS COTAS DESTINADAS A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA)

EU, _____, CPF
Nº _____, RG Nº _____, DECLARO PARA FINS
DE PARTICIPAÇÃO NO EDITAL (NOME OU NÚMERO DO EDITAL) QUE SOU
PESSOA COM DEFICIÊNCIA.

POR SER VERDADE, ASSINO A PRESENTE DECLARAÇÃO E ESTOU CIENTE DE
QUE A APRESENTAÇÃO DE DECLARAÇÃO FALSA PODE ACARRETER
DESCCLASSIFICAÇÃO DO EDITAL E APLICAÇÃO DE SANÇÕES CRIMINAIS.

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE

