



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



### **ANEXO 03**

## **AUTODECLARAÇÃO 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 da PNAB - 2024 deste município, que sou pessoa com deficiência, \_\_\_\_\_ nos termos da Lei nº 13.146/2015 (Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência – Estatuto da Pessoa com Deficiência).

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.

Município de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2024.

---

ASSINATURA DO DECLARANTE