**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2024** – **APOIO A PRODUÇÃO DE INVENTÁRIO DOS MESTRES E MESTRAS DA CULTURA DE TRAIRI.**

**ANEXO VIIi**

**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 acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE