**ANEXO V**

**AUTO-DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL, MINORIAS**

**EDITAL Nº 004/2024 - PREMIAÇÃO PARA AGENTES CULTURAIS COM RECURSOS DA POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA - PNAB (LEI Nº 14.399/2022)**

(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – negros ou indígenas, PcD, mulheres e LGBTQIAPN+)

→ ESCOLHA O MODELO ADEQUADO A SUA INSCRIÇÃO E DESCARTE OS DEMAIS!

 **PARA PESSOA FÍSICA**

Eu,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para fins de participação no Edital 04/2024, que sou:

( ) NEGRO

( ) INDÍGENA

( ) PCD

( ) MULHERES

( ) LGBTQIAPN+

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.

Canápolis, MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

ASSINATURA DO DECLARANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARA GRUPO OU COLETIVO CULTURAL SEM CNPJ**

O Grupo ou Coletivo Cultural:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

representado pelo seu representante legal, o agente cultural: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA para fins de participação no Edital **Nº 004/2024** que tem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ integrantes e sua maioria (metade mais um) é formada por:

( ) pessoa NEGRA

( ) pessoa INDÍGENA

( ) pessoa com DEFICIÊNCIA

( ) mulher

( ) LGBTQIAPN+

Por ser verdade, assina a presente declaração o representante legal deste Grupo ou Coletivo Cultural supra qualificado e estamos cientes de que a apresentação de Declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

Canápolis, MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

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

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL:

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

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL: