**ANEXO I**

**AUTODECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo de registro e nome social se for o caso), CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para fins de participação no **Edital 01/2024 - Bolsa Agente Cultura Viva do Pontão Catarina**  que sou:

( ) Negro(a)

( ) Indígena, do povo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) LGBTQIAPN+, me identificando como: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Pessoa com deficiência, sendo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

Data e local.

*(Assinatura com certificado digital, ou de próprio punho)*

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

Nome completo do candidato

Nº CPF