

EDITAL PNAB 02/2024

SUBSÍDIO A ESPAÇOS, AMBIENTES E INICIATIVAS CULTURAIS

ANEXO VI

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 PNAB 02/2024 - Subsídio a espaços, ambientes e iniciativas culturais* 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