# ANEXO 1 – AUTODECLARAÇÃO PARA AÇÕES AFIRMATIVAS

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_\_\_\_,  
  
DECLARO, para fins de atendimento às exigências do Edital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar: Mamanguape Folia nº 02/2025, Luzes do Natal nº 03/2025 ou Apoio a Espaços Culturais nº 04/2025), que:

( ) Sou Pessoa Negra  
( ) Sou Pessoa Indígena (anexar RANI, declaração de pertencimento étnico ou registro equivalente, se aplicável)  
( ) Sou Pessoa com Deficiência – PCD (anexar laudo médico conforme CID-10 ou documento oficial)  
Sou ou integro grupo majoritariamente composto por:  
 ( ) Mulheres ( ) Pessoas LGBTQIAPN+ ( ) Pessoas Idosas  
 ( ) Pessoas em situação de rua ( ) Povos e comunidades tradicionais (especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  
  
Estou ciente de que:  
- A veracidade das informações é de minha inteira responsabilidade;  
- A falsidade desta declaração implicará nas penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e na desclassificação da proposta.

Mamanguape-PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Proponente  
(Assinar igual ao documento de identificação)