

ANEXO 04

DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

EDITAL Nº 19/2025 – PREMIAÇÃO AOS AGENTES CULTURAIS DO SEGMENTO LGBTQIAPN+

(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – negros ou indígenas)

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____,

DECLARO, para fins de participação no Edital nº 19/2025 – **Premiação aos Agentes Culturais do Segmento LGBTQIAPN+**, que me reconheço como pessoa _____ (**informar se NEGRA ou INDÍGENA**), em conformidade com o disposto na legislação vigente sobre ações afirmativas e políticas de promoção da igualdade racial.

Declaro, ainda, estar ciente de que a apresentação de informação ou declaração falsa poderá implicar na desclassificação da proposta e na aplicação das sanções previstas em lei, inclusive de natureza criminal, conforme os artigos 297 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local, data.

Assinatura do Declarante