

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2026
FOMENTO À EXECUÇÃO DE AÇÕES CULTURAIS – PNAB CICLO II
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO PARÁ – PA
ANEXO IX – DECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – PCD

(Documento destinado aos agentes culturais concorrentes às cotas destinadas às pessoas com deficiência – PCD)

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____,
residente e domiciliado(a) em _____,
DECLARO, para fins de participação no **Edital de Chamamento Público nº 002/2026 – Fomento à Execução de Ações Culturais – PNAB**, que sou **Pessoa com Deficiência – PCD**, nos termos da legislação vigente.

Para fins de autodeclaração, identifico-me como:

- ☐ Deficiência auditiva
- ☐ Deficiência física / motora
- ☐ Deficiência intelectual
- ☐ Deficiência visual
- ☐ Deficiência múltipla
- ☐ Transtorno do Espectro Autista – TEA
- ☐ Outra: _____

Declaro estar ciente de que a apresentação de declaração falsa poderá acarretar desclassificação do edital, cancelamento do benefício eventualmente concedido e aplicação das medidas administrativas, civis e penais cabíveis.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Santa Maria do Pará – PA, _____ de _____ de 2026.

ASSINATURA