

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 44OZHK9Y

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 3583956 e código 44OZHK9Y

# ANEXO VII - DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL PESSOA NEGRO OU INDÍGENA

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

Eu, , CPF

nº , RG nº , DECLARO para fins de participação no Edital ,CATEGORIA que sou

#  (informar se é NEGROOU INDÍGENA).

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.

 , de de Local, data e ano

Assinatura do (a) Agente Cultural

***\* Não serão aceitas assinaturas coladas, sendo motivos de desclassificação.***