



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**MARILÂNDIA**



POLÍTICA NACIONAL  
**ALDIRBLANC**  
DE FOMENTO À CULTURA



MINISTÉRIO DA  
**CULTURA**



## ANEXO IX

### 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 01/2026 - Seleção de Projetos de Valorização da Diversidade Cultural Teresense 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