

ANEXO 2 - AUTODECLARAÇÃO PARA AÇÕES AFIRMATIVAS E DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DE COMPROVAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

DOCUMENTAÇÃO REQUISITADA PARA VERIFICAÇÃO

Pessoa Negra

O(a) proponente autodeclarado(a) pessoa negra deverá preencher e assinar a Autodeclaração Étnico-Racial constante neste Anexo.

Pessoa Indígena

O(a) proponente autodeclarado(a) indígena deverá apresentar um dos seguintes documentos:

I – Registro civil que comprove sua identificação como indígena; ou

II – Declaração Coletiva de Pertencimento Étnico, constante neste Anexo, assinada pelo Cacique local ou pelo Cacique Geral (quando houver), validando a origem e o pertencimento étnico do(a) proponente.

Além da documentação acima, será obrigatória a apresentação da Autodeclaração Étnico-Racial, constante neste Anexo, devidamente preenchida e assinada pelo(a) próprio(a) proponente.

Pessoa Quilombola

O(a) proponente autodeclarado(a) quilombola deverá apresentar Declaração Coletiva de Pertencimento Étnico, constante neste Anexo, assinada por membros vinculados à diretoria da Associação Quilombola do território de atuação do(a) proponente, desde que a comunidade possua Certidão de Autodefinição emitida pela Fundação Cultural Palmares.

Além disso, será obrigatória a apresentação da Autodeclaração Étnico-Racial, constante neste Anexo, devidamente preenchida e assinada pelo(a) próprio(a) proponente.

Pessoa com Deficiência (PCD)

O(a) proponente que concorrer às ações afirmativas destinadas às pessoas com deficiência deverá apresentar a Autodeclaração de Pessoa com Deficiência – PCD, constante neste Anexo. Além da autodeclaração, deverá ser anexado laudo médico legível, em formato digital, que ateste a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças – CID-10, contendo assinatura e carimbo do(a) médico(a) responsável, bem como o número de inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM).

Também serão aceitos outros documentos oficiais de identificação nos quais o(a) proponente esteja registrado(a) como pessoa com deficiência, desde que contenham informações compatíveis com a condição declarada.

Documentação Requisitada Para Solicitação de Critérios Diferenciados de Pontuação: Termo de Autodeclaração e Compromisso preenchido e assinado pelo(a) proponente.

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO – RACIAL - PESSOA NEGRA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____

RG nº _____, Órgão Expedidor: _____, residente e domiciliada na

Rua/Avenida/Comunidade/Aldeia _____, Bairro

ou Território Indígena _____, na

cidade de _____, UF: _____, CEP nº _____

_____.

DECLARO, para o fim específico de atender à documentação exigida pelo “**EDITAL ARTE E CULTURA NA EDUCAÇÃO EM TEMPO INTEGRAL**”, conforme o quesito raça ou cor utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) que sou pessoa **NEGRA**, comprometendo-me a comprovar tal condição perante a SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA, quando solicitada, no que se refere à reserva de vagas deste Edital. Declaro também que as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, estarei sujeita às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.

(Local e data) _____, _____ de _____ de
2026.

Assinatura do(a) Proponente

(Igual ou similar ao documento de identificação)

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL – PESSOA INDÍGENA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, Órgão Expedidor: _____, residente e domiciliada na Rua/Avenida/Comunidade/Aldeia _____, localizada no município de _____, UF: _____, CEP nº _____. DECLARO, para o fim específico de atender à documentação exigida pelo “**EDITAL ARTE E CULTURA NA EDUCAÇÃO EM TEMPO INTEGRAL**”, conforme o quesito raça ou cor utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) que sou pessoa **INDÍGENA**, comprometendo-me a comprovar tal condição perante a SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA, quando solicitada, no que se refere à reserva de vagas deste Edital. Declaro também que as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, estarei sujeito às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.

(Local e data) _____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Proponente

(Igual ou similar ao documento de identificação)

DECLARAÇÃO COLETIVA DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – PESSOA INDÍGENA

Declaramos para o devido fim específico de atender à documentação exigida pelo “**EDITAL ARTE E CULTURA NA EDUCAÇÃO EM TEMPO INTEGRAL**”, que _____
é reconhecida como pessoa **INDÍGENA**, pertencente à etnia indígena _____ com origens ancestrais à Aldeia e/ou Terra Indígena (TI) _____, localizada no município de _____ UF: _____. Nos comprometemos a comprovar tal condição perante a SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA, quando solicitada, no que se refere à reserva de vagas deste Edital. Declaramos também que as informações prestadas são de nossa responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, estaremos sujeitos às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado. (Local e data)

(Local e data) _____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Cacique Local
(Igual ou similar ao documento de
identificação) Número de CPF: _____
Contato telefônico: () _____

Assinatura do(a) Cacique Geral (quando houver)
(Igual ou similar ao documento de
identificação) Número de CPF: _____
Contato telefônico: () _____

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL – PESSOA QUILOMBOLA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, Órgão Expedidor: _____, residente e domiciliada na Rua/Avenida/Comunidade/Aldeia _____, localizada no município de _____, UF: _____, CEP nº _____. **DECLARO**, para o fim específico de atender à documentação exigida pelo “**EDITAL ARTE E CULTURA NA EDUCAÇÃO EM TEMPO INTEGRAL**”, conforme o quesito raça ou cor utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) que sou pessoa **QUILOMBOLA**, comprometendo-me a comprovar tal condição perante a SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA, quando solicitada, no que se refere à reserva de vagas deste Edital. Declaro também que as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, estarei sujeito às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.

(Local e data) _____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Proponente

(Igual ou similar ao documento de identificação)

DECLARAÇÃO COLETIVA DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – PESSOA QUILOMBOLA

Declaramos para o devido fim específico de atender à documentação exigida pelo “**EDITAL ARTE E CULTURA NA EDUCAÇÃO EM TEMPO INTEGRAL**”, que _____ é reconhecida como pessoa **QUILOMBOLA**, pertencente à Comunidade Quilombola _____, localizada no município de _____ UF: _____. Declaramos que a comunidade a qual a pessoa pertence está inscrita no Cadastro Geral de Remanescente dos Quilombos, gerido pela Fundação Cultural Palmares – FCP. Nos comprometemos a comprovar tal condição perante a SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA, quando solicitada, no que se refere à reserva de vagas deste Edital. Declaramos também que as informações prestadas são de nossa responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, estaremos sujeitos às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.

(Local e data) _____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura de membro vinculado a diretoria da Associação/Entidade Quilombola registrada no Cadastro Geral de Remanescente dos Quilombos, gerido pela Fundação Cultural Palmares – FCP
(Igual ou similar ao documento de identificação) Número de CPF: _____
Contato telefônico: (____) _____

Nome da Associação/Entidade Quilombola detentora da Certidão de Autodefinição emitida pela Fundação Cultural Palmares – FCP
CNPJ: _____
Município: _____ UF: _____
Contato telefônico: (____) _____

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, Órgão Expedidor: _____, residente e domiciliada na Rua/Avenida/Comunidade _____, Bairro _____, na cidade de _____, UF: _____, CEP nº _____.

DECLARO, para o fim específico de atender à documentação exigida pelo **“EDITAL ARTE E CULTURA NA EDUCAÇÃO EM TEMPO INTEGRAL”**, anexo junto a esta autodeclaração o laudo médico exigido, comprometendo-me a comprovar tal condição perante a SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA, quando solicitada, no que se refere à reserva de vagas deste Edital. Declaro também que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica ou não comprovação da deficiência, estarei sujeita às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.

(Local e data) _____, _____ de _____ de 2026

Assinatura do(a) Proponente
(Iguar ou similar ao documento de identificação)

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO E COMPROMISSO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Nome Completo: _____

CPF: _____

DECLARAÇÃO PARA FINS DE PONTUAÇÃO DIFERENCIADA

Eu, _____ portador(a) do CPF/CNPJ _____, em meu nome e/ou como representante legal do grupo/coletivo/entidade proponente do projeto acima identificado, **DECLARO**, sob as penas da lei, que **solicito a aplicação da pontuação diferenciada**, oferecida por este edital, por me enquadrar pertencente ao seguinte público-alvo previsto no item 7.2.5 do “**EDITAL ARTE E CULTURA NA EDUCAÇÃO EM TEMPO INTEGRAL**”.

(Marque com um "X" APENAS UMA das opções abaixo)

a) Mulheres;;

b) Pessoas LGBTQIAPN+;

c) Membro de povos e Comunidades tradicionais de que trata o § 2º do art. 4º do Decreto Federal nº 8.750, de 9 de maio de 2016.

COMPROMISSO COM A VERDADE

Estou ciente de que a autodeclaração é um ato de afirmação identitária e de compromisso com a verdade.

Declaro ainda que:

- Estou ciente de que a informação prestada é verídica e pode ser objeto de apuração pela administração do edital, nos termos da legislação vigente.
- Estou ciente de que a comprovação posterior da falsidade desta declaração, ou o não enquadramento nas condições declaradas, acarretará a **imediate desclassificação do projeto**, sem prejuízo das demais sanções administrativas, cíveis e penais cabíveis, incluindo a responsabilidade por eventual dano ao erário público.

Por estar ciente e de acordo com tudo o que foi dito acima, assino este termo.

Local e Data: _____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Proponente
(Iguar ou similar ao documento de identificação)