# **PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO EM FOMENTO CULTURAL -**

# **SELO DE ACREDITAÇÃO TÉCNICA PARA CONSULTORIAS E ASSESSORIAS DO ESTADO DO CEARÁ - 2ª edição - 2025**

**ANEXO 2 - MODELO DE AUTODECLARAÇÃO**

Eu,

|  |
| --- |

**declaro que sou:**

* Pessoa Preta ou Parda

Esta autodeclaração está de acordo com a classificação de cor ou raça do IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística)

* Pessoa Indígena
* Pessoa Quilombola
* Pessoa pertencente à comunidade LGBTI+
* Pessoa com Deficiência

com o objetivo de me inscrever no Programa de Qualificação em Fomento Cultural - Selo de Acreditação Técnica para Consultorias e Assessorias do Estado do Ceará - 2ª edição - 2025. Estou ciente de que se a informação prestada for falsa, poderei responder legalmente e/ou sofrer eliminação caso meu projeto seja selecionado.

**Número da carteira de identidade:**

|  |
| --- |

**CPF (Cadastro de Pessoa Física):**

|  |
| --- |

**Cidade, dia, mês e ano:**

|  |
| --- |

**Assinatura:**

|  |
| --- |

**❗Instruções**

* **Só serão permitidas assinatura de próprio punho ou assinatura eletrônica.** Garanta que seja possível checar se a sua assinatura eletrônica é verdadeira, caso contrário sua inscrição poderá ser reprovada.
* Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e coladas.
* Digitalize para o formato PDF depois de conferir, preencher e assinar esta autodeclaração.