

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO SC Nº 05/2026 - FOMENTO AOS TERRITÓRIOS:
AÇÕES ARTÍSTICO-CULTURAIS CONTINUADAS E EDIÇÕES**

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA
PESSOA FÍSICA**

Para agentes culturais concorrentes às cotas destinadas a pessoas com deficiência.

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, DECLARO para fins de participação no Edital SC 05/2026 que sou pessoa com deficiência.

Estou ciente de que, como pessoa física, PCD, devo apresentar documentos como laudo médico, Certificado da Pessoa com Deficiência ou comprovante de recebimento de Benefício de Prestação Continuada à Pessoa com Deficiência (BPC).

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 legais.

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO SC Nº 05/2026 - FOMENTO AOS TERRITÓRIOS:
AÇÕES ARTÍSTICO-CULTURAIS CONTINUADAS E EDIÇÕES**

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA
PESSOA JURÍDICA (MEI)**

Para agentes culturais concorrentes às cotas destinadas a pessoas com deficiência.

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, DECLARO para fins de participação no Edital SC 05/2026 que sou pessoa com deficiência.

Estou ciente de que, como pessoa física, PCD, devo apresentar documentos como laudo médico, Certificado da Pessoa com Deficiência ou comprovante de recebimento de Benefício de Prestação Continuada à Pessoa com Deficiência (BPC).

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 legais.

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO SC Nº 05/2026 - FOMENTO AOS TERRITÓRIOS:
AÇÕES ARTÍSTICO-CULTURAIS CONTINUADAS E EDIÇÕES**

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA
PESSOA JURÍDICA**

Para agentes culturais concorrentes às cotas destinadas a pessoas com deficiência.

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, DECLARO para fins de participação no Edital SC 05/2026 que o agente cultural se enquadra como (selecionar apenas uma opção):

() pessoa jurídica em que mais da metade dos sócios são pessoas com deficiência;

() pessoa jurídica que possua pessoas com deficiência em posições de liderança ou protagonismo no projeto cultural;

() pessoa jurídica que possua equipe do projeto cultural majoritariamente composta por pessoas com deficiência;

Estou ciente de que, como pessoa física, PCD, devo apresentar documentos como laudo médico, Certificado da Pessoa com Deficiência ou comprovante de recebimento de Benefício de Prestação Continuada à Pessoa com Deficiência (BPC).

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 legais.

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO SC Nº 05/2026 - FOMENTO AOS TERRITÓRIOS:
AÇÕES ARTÍSTICO-CULTURAIS CONTINUADAS E EDIÇÕES**

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA
GRUPOS OU COLETIVOS (SEM PERSONALIDADE JURÍDICA)**

Para agentes culturais concorrentes às cotas destinadas a pessoas com deficiência.

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, DECLARO para fins de participação no Edital SC 05/2026 que o agente cultural se enquadra como (selecionar apenas uma opção):

() grupos e coletivos sem CNPJ que possuam pessoas com deficiência em posições de liderança ou protagonismo no projeto cultural;

() grupos e coletivos sem CNPJ que possuam equipe do projeto cultural majoritariamente composta por pessoas com deficiência;

Estou ciente de que, como pessoa física, PCD, devo apresentar documentos como laudo médico, Certificado da Pessoa com Deficiência ou comprovante de recebimento de Benefício de Prestação Continuada à Pessoa com Deficiência (BPC).

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 legais.

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE