

ANEXO IX – MODELO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PcD)

(EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2026 – PNAB MATUREIA)

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente no endereço _____, em Maturéia – PB, na qualidade de:

() Agente Cultural (Pessoa Física) () Representante Legal do Coletivo ou Pessoa Jurídica:

DECLARO, sob as penas da lei, para fins de participação nas vagas reservadas (cotas) do Edital nº 01/2026 da Política Nacional Aldir Blanc (PNAB) no Município de Maturéia, que sou uma PESSOA COM DEFICIÊNCIA, enquadrando-me na(s) seguinte(s) categoria(s):

() Deficiência Física () Deficiência Auditiva () Deficiência Visual () Deficiência Intelectual ou Mental () Deficiência Múltipla () Transtorno do Espectro Autista (TEA)

1. Declaro estar ciente de que a caracterização como pessoa com deficiência observará as definições contidas na Lei nº 13.146/2015 (Estatuto da Pessoa com Deficiência).

2. Estou ciente de que, para fins de comprovação da condição declarada, a Secretaria poderá solicitar a apresentação de Laudo Médico que ateste a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID).

3. No caso de inscrição de Pessoa Jurídica ou Coletivo, declaro que este grupo preenche os requisitos de cotas por possuir (marcar pelo menos uma opção): () Pessoa(s) com deficiência em posições de liderança (coordenação ou direção) no projeto; () Equipe do projeto composta majoritariamente (mais de 50%) por pessoas com deficiência.

4. Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que a prestação de informações falsas implicará na minha desclassificação imediata do certame e na obrigatoriedade de devolução de recursos eventualmente recebidos.

Maturéia – PB, _____ de _____ de 2026.