

**SECRETARIA DE CULTURA**

**FUNDO MUNICIPAL DE CULTURA – FUNCULTURA**

**POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC – PNAB**

**FORMAÇÃO CULTURAL**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA SELEÇÃO DE PROJETOS CULTURAIS Nº 006/2024-SC – PROCESSO SEI N° 1113.2024/0000374-7**

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO PARA AÇÕES AFIRMATIVAS**

(Para agentes culturais, pessoas físicas e MEI, concorrentes às cotas – pessoas negras, pessoas indígenas e pessoas com deficiência)

Eu,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para fins de participação no Edital 006/2024-SC – Formação cultural – Funcultura/PNAB, que sou [informar se é PESSOA NEGRA, INDÍGENA OU COM DEFICIÊNCIA], comprometendo-me a comprovar tal condição perante a Secretaria da Cultura, quando solicitada.

Por ser verdade, assino a presente declaração, e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação no Edital, e aplicação de sanções criminais.

Esta declaração tem validade apenas para o edital acima indicado.

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE



**SECRETARIA DE CULTURA**

**FUNDO MUNICIPAL DE CULTURA – FUNCULTURA**

**POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC – PNAB**

**FOMENTO À PRODUÇÃO CULTURAL EM ÁREAS PERIFÉRICAS**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA SELEÇÃO DE PROJETOS CULTURAIS Nº 006/2024-SC – PROCESSO SEI N° 1113.2024/0000372-0**

**ANEXO VI**

 **DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

(Para pessoas jurídicas (exceto MEI) concorrentes às cotas – pessoas negras, pessoas indígenas e pessoas com deficiência)

Nós, abaixo assinados, integrantes da Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cientes de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais, DECLARAMOS para fins de participação no Edital 006/2024-SC – Formação cultural – Funcultura/PNAB, que:

I – Possuímos pessoas negras, indígenas e/ou com deficiência em posições de liderança no projeto cultural, conforme segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Negro/Indígena/PCD | Função | RG | Assinatura |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

E/Ou,

II – Possuímos integrantes do projeto cultural majoritariamente composta por pessoas negras, indígenas e/ou com deficiência, conforme segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Negro/Indígena/PCD | Função | RG | Assinatura |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

E/Ou,

III – Possuímos quadro societário majoritariamente composto por pessoas negras, indígenas e/ou com deficiência, conforme segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Negro/Indígena/PCD | Função | RG | Assinatura |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Comprometendo-nos a comprovar tal condição perante a Secretaria da Cultura, quando solicitada.