



Prefeitura Municipal de Sapucaia do Sul



ANEXO V

DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2026 - PNAB
EDITAL PARA FOMENTO A EXECUÇÃO DE AÇÕES CULTURAIS

(Para agentes culturais concorrentes às cotas destinadas a pessoas com deficiência)

Eu, _____,
CPF nº _____, RG nº _____, DECLARO
para fins de participação no **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2026** que
sou pessoa com deficiência. CID _____.

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
criminais.

Sapucaia do Sul, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante

