

14º EDITAL CEARÁ DAS ARTES

ANEXO 17 - MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, José Cleodon de Oliveira, portador do CPF N°: 144.787.063-87, nascido no município de Iguatu, Ceará, e residente no endereço Rua Júlio Cesar, nº 1149, bairro Damas, município Fortaleza, Ceará, declaro, para o fim específico de inscrição no Chamamento Público de acesso à Política de Cotas para Pessoas com Deficiência, que me incluo na categoria de pessoa com deficiência e que esta declaração está em conformidade com o Art 2º da Lei Brasileira de Inclusão/Estatuto da Pessoa com Deficiência (2015) e com o Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999.

Para tanto, registro que minha condição/deficiência* é:

1. Pessoa com Deficiência Física ();
2. Pessoa com Deficiência Visual (cega ou com baixa visão)(X);
3. Pessoa Surda, ensurdecida ou com deficiência auditiva ();
4. Pessoa com Deficiência Intelectual ();
5. Pessoa Autista ();
6. Pessoa Surdocega ();

Afirmo que as informações fornecidas nesta autodeclaração são verdadeiras e confirmo conhecimento de que estou sujeito/a/e à eliminação de todo certame e aplicação de sanções criminais se for detectada falsidade desta declaração.

Fortaleza, 23 de janeiro de 2025


Assinatura do/a/e Agente Cultural (pessoa física)