

**FASE 1 – HABILITAÇÃO: PESSOA FÍSICA**

**ANEXO XCXX --- AUTODECLARAÇÃO E PERTENCIMENTO ÉTNICO**

EU, \_\_\_\_\_, DE NACIONALIDADE \_\_\_\_\_,  
NASCIDO(A) EM \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NO MUNICÍPIO DE \_\_\_\_\_ DO ESTADO DO  
\_\_\_\_\_, FILHO(A) DE \_\_\_\_\_ E  
DE \_\_\_\_\_, ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_  
PORTADOR DA IDENTIDADE Nº \_\_\_\_\_, EXPEDIDA EM \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ E DO  
CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF) Nº \_\_\_\_\_, RESIDENTE E DOMICILIADO  
\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_,  
NA CIDADE DE \_\_\_\_\_, ESTADO DO \_\_\_\_\_, ME  
AUTODECLARO, PARA O FIM ESPECÍFICO DE COMPETIÇÃO PARA CONCESSÃO DO PRÊMIO FELICIANO LANA PARA PROJETOS  
ARTÍSTICOS, CULTURAIS E DE ECONOMIA CRIATIVA, QUE PERTENÇO A POVO INDÍGENA DA ETNIA  
\_\_\_\_\_.

DECLARO, AINDA, QUE ESTOU CIENTE QUE EM CASO DE INFORMAÇÃO/DECLARAÇÃO FALSA, DECORRERÁ NA INVIABILIDADE DE  
CONCORRÊNCIA OU CANCELAMENTO DO PRÊMIO JUNTO À SECRETARIA DE CULTURA E ECONOMIA CRIATIVA-SEC, POR PROCESSO  
ADMINISTRATIVO QUE ME ASSEGURE O DIREITO DE DEFESA, BEM COMO SUJEIÇÃO ÀS SANÇÕES PRESCRITAS NO CÓDIGO PENAL E  
ÀS DEMAIS COMINAÇÕES LEGAIS APLICÁVEIS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

\_\_\_\_\_  
(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL, SE CANDIDATO MENOR DE IDADE)

NÓS, ABAIXO ASSINADO, PERTENCENTES A COMUNIDADE INDÍGENA / ORGANIZAÇÃO INDÍGENA \_\_\_\_\_, LOCALIZADA NA ZONA \_\_\_\_\_, DO MUNICÍPIO DE \_\_\_\_\_, ESTADO DO \_\_\_\_\_, DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO QUE O(A) PROPONENTE ACIMA AUTODECLARADO (A) É INDÍGENA E QUE PERTENCE A ETNIA \_\_\_\_\_, MANTENDO LAÇOS FAMILIARES, ECONÔMICOS, SOCIAIS E CULTURAIS COM O REFERIDO POVO INDÍGENA.

POR SER VERDADE, ASSINAMOS E TESTIFICAMOS A PRESENTE AUTODECLARAÇÃO E PERTENCIMENTO ÉTNICO.

\_\_\_\_\_  
LIDERANÇA

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LIDERANÇA

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LIDERANÇA

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LOCA/DATA: