

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA INÊS
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER

LEI ALDIR BLANC-2 DE FOMENTO A CULTUR(PNAB)
ANEXO II
DECLARAÇÃO PARA PESSOAS LGBTQIA+

Para agentes culturais concorrentes à cota pessoa, LGBTQIA+.

Eu, _____, CPF nº _____, RG
nº _____, **DECLARO** para fins de participação no Edital 001/2024- de fomento a
cultura de Santa Inês, que sou _____ (informar se é
Lesbicas, Gays, Trnsexual, Bisexual, ETC...).

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.

Santa Inês-PB ____/____2024

NOME COMPLETO:

Assinatura do (a) Proponente
(Similar ao documento de identificação)