**FUNDAÇÃO ESPAÇO CULTURAL DA PARAÍBA - FUNESC  
  
ANEXO II**

**Orientações de preenchimento da Declaração de Autoafirmação**

1. Este arquivo deverá ser **preenchimento digitado** ou preenchido com letra legível.

1. Os nomes e funções informados neste arquivo devem ser idênticos aos que constem em projetos e outros arquivos eventualmente anexados em PDF no formulário de inscrição. Informações divergentes poderão ocasionar a desclassificação do projeto.
2. Todos os profissionais que desempenhem funções artísticas e técnicas, diretamente envolvidos com a execução do espetáculo, devem constar listados neste documento, **mesmo que sejam representantes legais ou sócios da empresa representante, devendo assiná-lo igualmente.**
3. No caso das oficinas, inserir as declarações apenas de quem está diretamente envolvido na execução das oficinas.
4. Este modelo **não deverá ser modificado,** e todas as informações deverão estar preenchidas corretamente, não sendo aceitos arquivos com informações ausentes.
5. Poderão ser copiadas e inseridas **quantas páginas forem necessárias** para atender a totalidade de declarações de todos os profissionais do grupo.

**ANEXO II**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE AUTOAFIRMAÇÃO**

**(PROPONENTE DE ESPETÁCULO)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) da Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**me reconheço, me identifico e me afirmo dentro da categoria de raça \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do gênero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estou ciente de que se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação deste Edital.

<Nome do município>, <dia> de <mês> 2023.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ANEXO II**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE AUTOAFIRMAÇÃO**

**(PROPONENTE DE OFICINA)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) da Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** ministro a oficina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me reconheço, me identifico e me afirmo dentro da categoria de raça \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do gênero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estou ciente de que se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação deste Edital.

<Nome do município>, <dia> de <mês> 2023.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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