



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

## FUNDAÇÃO ESPAÇO CULTURAL DA PARAÍBA - FUNESC

### ANEXO III - ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE AUTOAFIRMAÇÃO

1. Este arquivo deverá ser **preenchimento digitado** ou preenchido com letra legível.
2. 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.
3. Todos os(as) profissionais que desempenhem funções artísticas e técnicas, diretamente envolvidos(as) com a execução do espetáculo, devem constar listados neste documento, **mesmo que sejam representantes legais ou sócios(as) da empresa representante, devendo assiná-lo igualmente.**
4. No caso das oficinas, inserir as declarações apenas de quem está diretamente envolvido(a) na execução das oficinas.
5. Este modelo **não deverá ser modificado**, e todas as informações deverão estar preenchidas corretamente, não sendo aceitos arquivos com informações ausentes.
6. Poderão ser copiadas e inseridas **quantas páginas forem necessárias** para atender a totalidade de declarações de todos os profissionais envolvidos.

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE AUTOAFIRMAÇÃO- (ESPETÁCULO)

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
portador(a) da Identidade nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
integro \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ espetáculo  
\_\_\_\_\_, na função de  
\_\_\_\_\_, 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.



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

---

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

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE AUTOAFIRMAÇÃO- (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)*