

EDITAL Nº 017/2025 DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA SELEÇÃO DE PROPOSTAS DE CURTAS-METRAGENS PARAIBANOS PARA PROGRAMAÇÃO DO CURTA BANGÜÊ - III NO CINE BANGÜÊ

ANEXO I – AUTODECLARAÇÃO PARA AÇÕES AFIRMATIVAS

DOCUMENTAÇÃO REQUISITADA PARA VERIFICAÇÃO

PESSOA NEGRA: deverá anexar a autodeclaração Étnico-Racial (item a).

PESSOA INDÍGENA: deverá anexar o Registro Administrativo de Nascimento de Indígena (RANI), ou anexar a Declaração Coletiva de Pertencimento Étnico (item b). Esta declaração deve ser assinada pelo Cacique local e pelo Cacique Geral (quando houver), validando assim a origem indígena do proponente. Adicionalmente, é requerida uma Autodeclaração Étnico-Racial (item c), que deve ser preenchida pelo próprio proponente como parte do processo de comprovação de sua identidade indígena.

PESSOA CIGANA: deverá anexar a Declaração Coletiva de Pertencimento Étnico (item d) que contenha três assinaturas provenientes de membros de comunidades ciganas ou a assinatura de dirigente de associação/organização cigana com sede e atuação na Paraíba, atestando a pertença étnica do proponente. Além disso, é obrigatória a apresentação da Autodeclaração Étnico-Racial (item e), que deve ser preenchida pelo próprio proponente, fornecendo mais informações sobre sua identidade cigana.

PESSOA COM DEFICIÊNCIA: Se já estiver registrado (a) anexar o Certificado da Pessoa com deficiência. Ou anexar a Autodeclaração de Pessoa com Deficiência - PCD (item f), anexar laudo médico, com imagem legível e em formato digital, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), contendo a assinatura e o carimbo do(a) médico(a) com o número de sua inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM) ou qualquer outra documentação oficial de identificação em que o proponente esteja registrado como pessoa com deficiência.

PESSOA TRANS (transexuais, travestis, transgênero): Certidão de Nascimento Retificada ou demais documentos civis com o nome social. Ou anexar a Autodeclaração de Pessoa Trans (item g),



Item a: AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL – PESSOA NEGRA

Eu,					
	, p	ortador(a) do CPF	n°		, RG nº
		, Órgão	Expedidor:		
residente			na Rı	ua/Avenida/Comuni	idade/Aldeia
					Bairro ou
Território In	ndígena			,na	cidade de
		, L	JF:		CEP n°
"Chamamento programação utilizado pela pessoa NEGE ESPAÇO CU reserva de va minha inteira estarei sujeit classificação	o públic do Curt a Fundaç RA, com ILTURA agas des a respons ta às pe e premia	fim específico de a o para seleção de para seleção de para Bangüê - III no ção Instituto Brasilo prometendo-me a cabilidade, estando enalidades previstas ação será tornada se vo acima indicado.	propostas de cu Cine Bangüê" de eiro de Geograf comprovar tal co FUNESC, quan também que as ciente de que, e s no Código P	rtas-metragens para conforme o quesito ia e Estatística (IBO ondição perante a F do solicitada, no que s informações prese m caso de falsidado cenal Brasileiro, bo	aibanos para o raça ou cor GE) que sou UNDAÇÃO ue se refere à tadas são de e ideológica, em como a
(Local e data))		, de		_ de 2025.
Assinatura do					
(Igual ao doc	umento (de identificação)			



Item b: DECLARAÇÃO COLETIVA DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – PESSOA INDÍGENA

Declaramos para o devido fir EDITAL "Chamamento públ paraibanos para programação	ico para seleção	de propostas de	curtas-metragens
reconhecida como pessoa	· ·	pertencente a com origens and	etnia indígena
e/ou	Território	com ongens une	Indígena
	s comprometemos	s a comprovar tal co	ndição perante a
FUNDAÇÃO ESPAÇO CULTU que se refere à reserva de vaga		-	
prestadas são de nossa respons		=	-
ideológica, estarei sujeita às p	ŕ	• .	
como a classificação e premiaç	=	-	
apenas para o processo seletivo	acima indicado.		
(Local e data)		. de	de
2025.		, ,	
			_
Assinatura do(a) Cacique Loca	1		
(Igual ao documento de identifica			
Número de CPF:			
Contato telefônico: ()			
Assinatura do(a) Cacique Geral	(quando houver)		
(Igual ao documento de identifica	cação)		
Contato telefônico: ()			



Item c: AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL – PESSOA INDÍGENA

Eu,			
, portador(a) do CPF nº		, RG	n°
	Expedidor:		,
residente e domiciliada	na Rua/Avenida/Com	ıunidade/Ald	deia
		Bairro	ou
Território Indígena		na cidade,	de
	F:		n°
DECLARO, para o fim específico de at "Chamamento público para seleção de p programação do Curta Bangüê - III no Cutilizado pela Fundação Instituto Brasile pessoa INDÍGENA, comprometendo-n FUNDAÇÃO ESPAÇO CULTURAL DA que se refere à reserva de vagas deste prestadas são de minha inteira responsa falsidade ideológica, estarei sujeita às per bem como a classificação e premiação validade apenas para o processo seletivo a	propostas de curtas-metragens propostas de curtas-metragens propostas de curtas-metragens propostas de Cine Bangüê", conforme o questiro de Geografia e Estatística (me a comprovar tal condiça PARAÍBA - FUNESC, quanda Edital. Declaro também que abilidade, estando ciente de qualidades previstas no Código Paserá tornada sem efeito. Esta	paraibanos paraibanos paraibanos (IBGE) que ção perante do solicitada as informaçue, em caso Penal Brasile	cor sou e a , no cões de eiro,
(Local e data)	, de	de 202	5.
Assinatura do(a) Proponente (Igual ao documento de identificação)			



Item d: DECLARAÇÃO COLETIVA DE PERTENCIMENTO ÉTNICO PESSOA CIGANA

Declaramos para o devido fim específico de atender à documentação exigida p EDITAL "Chamamento público para seleção de propostas de curtas-metrag paraibanos para programação do Curta Bangüê - III no Cine Bangüê" o	ens que
é reconhecida como pessoa CIGANA, pertencente comunidade cigana localizada município de UF:	no Nos ÇO erva ossa eita o e
(Local e data), de	de
Assinatura de membro da Comunidade Cigana (Igual ou similar ao documento de identificação) Número de CPF: Contato telefônico: ()	
Assinatura de membro da Comunidade Cigana (Igual ou similar ao documento de identificação) Número de CPF: Contato telefônico: ()	
Assinatura de membro da Comunidade Cigana (Igual ou similar ao documento de identificação) Número de CPF: Contato telefônico: ()	



Item e: AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL – CIGANA

Eu,					
,	portador(a)	do CPF nº			, RG nº
		, Órgão	Expedidor:		,
residente	e	domiciliada	na	Rua/Avenida/	/Comunidade
				,	Bairro
			,na	cidade	de
		, UF	?:	,	CEP n°
"Chamamento programação pela Fundaçã CIGANA, co ESPAÇO CU reserva de va minha inteira estarei sujeit classificação	o público pa do Curta Ba so Instituto lo comprometen ILTURAL Dagas deste E responsabilica às penalica e premiação	ara seleção de pr ngüê - III no Cin Brasileiro de Ge do-me a compr A PARAÍBA - F Edital. Declaro ta idade, estando ci dades previstas	ropostas de cur e Bangüê", con cografia e Esta rovar tal cond UNESC, quand ambém que as ente de que, en no Código P	nentação exigida protas-metragens para forme o quesito e atística (IBGE) que lição perante a I do solicitada, no que informações presente caso de falsidade enal Brasileiro, le declaração tem value.	raibanos para tnia utilizado e sou pessoa FUNDAÇÃO ue se refere à stadas são de le ideológica, pem como a
(Local e data))		, de		de 2025.
Assinatura do					



Item f: AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD

Eu,			
, portador(a) do CPF nº			, RG n
	Órgão		Expedidor
,	residente	e d	omiciliada na
Rua/Avenida/Comunidade:			, Bairro
, na c	eidade de:		
UF:, CEP n°			
DECLARO, para o fim específico de atend	ler à documenta	ação exig	ida pelo EDITAI
"Chamamento público para seleção de prop	ostas de curtas-	metragen	s paraibanos para
programação do Curta Bangüê - III no	Cine Bangüê",	que sou	PESSOA COM
DEFICIÊNCIA - PCD, anexo junto a esta	autodeclaração	o laudo	médico exigido
comprometendo-me a comprovar tal con-	dição perante	a FUND	AÇÃO ESPAÇO
CULTURAL DA PARAÍBA - FUNESC, qu	ando solicitada	, no que s	se refere à reserva
de vagas deste Edital. Declaro também que	as informações	prestadas	s nesta declaração
são de minha inteira responsabilidade, esta	indo ciente de	que, em	caso de falsidade
ideológica ou não comprovação da deficiência	cia, estarei suje	ita às pen	alidades previstas
no Código Penal Brasileiro, bem como a c	lassificação e p	remiação	será tornada sen
efeito. Esta declaração tem validade apenas p	ara o processo s	seletivo ac	cima indicado.
(Local e data)			, de 2025
Assinatura do(a) Proponente			
(Igual ao documento de identificação)			



Item g: AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA TRANS - (transexuais, travestis, transgênero)

Eu,_	,		1	Nome
Social:,	portador(a)	do	CPF	nº
, RG nº _				Órgão
Expedidor:,	residente	e don	niciliada	na
Rua/Avenida/Comunidade				
		,	Е	Bairro
	,na	cidade		de
, UF:		,	CEP	n°
Declaro que sou		(travesti	, transgê	nero,
transexual) para o fim específico de atender às	s vagas destina	das às açõ	ies afirma	ıtivas
(Pessoas Trans) do EDITAL Nº 017/2025, b	=	-		
detectada falsidade desta declaração, estarei su			_	
eliminação deste Processo Seletivo, em qualque		_		
caso tenha sido matriculado após procediment	to regular,em q	ue sejam	assegurac	dos o
contraditório e a ampla defesa.	<i>C</i> , 1	. 3	C	
DECLARO, para o fim específico de atender	à documentaçã	o exigida	pelo EDI	ITAL
"Chamamento público para seleção de propost	,	_	-	
programação do Curta Bangüê - III no Cine B		•		-
utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de	•	-	-	
PESSOA TRANS, comprometendo-me a	· ·	`	/ 1	
FUNDAÇÃO ESPAÇO CULTURAL DA PARA	_ =	-	_	
que se refere à reserva de vagas deste Edital		_		
prestadas são de minha inteira responsabilidad		-		,
falsidade ideológica, estarei sujeita às penalidad				
bem como a classificação e premiação será to		•		
validade apenas para o processo seletivo acima i		no. Esta C	icciaraçac	, tciii
vandade apenas para o processo seletivo aenna i	marcado.			
(Local e data)	, de		de 20)25.
Assinatura do(a) Proponente				
(Igual ao documento de identificação)				