

**CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 007/2023**

**EDITAL DE APOIO PARA CIRCULA O, DISTRIBUI O E LICENCIAMENTO  
PARA PROJETOS DE OBRAS AUDIOVISUAIS**

**ANEXO VIII – FORMULÁRIO DE AUTODECLARA O**

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARA O**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF  
n.º \_\_\_\_\_, RG n.º \_\_\_\_\_, **DECLARO** para  
fins de participa o no **EDITAL DE APOIO PARA CIRCULA O, DISTRIBUI O  
E LICENCIAMENTO PARA PROJETOS DE OBRAS AUDIOVISUAIS**, que sou:

negro(a)/pardo(a)

indígena.

**e/ou**

Perten o a um ou mais dos seguintes grupos:

Mulher;

Quilombola, ribeirinho, povos de terreiro, povos ciganos, benzedeiros, caiçaras  
ou outras comunidade de povos tradicionais;

Assentado e morador de ocupa es;

LGBTQIAP+;

Egresso do sistema prisional brasileiro;

Pessoa com deficiência física, cognitiva, auditiva ou visual assim como outras  
deficiências ocultas<sup>1</sup>;

<sup>1</sup> Para autodeclarados pessoas com deficiência,   necessário incluir no mesmo arquivo desta  
declara o, em pdf, o atestado médico assinado por um médico especialista na área, contendo na

- ( ) Pessoa idosa com 60 anos ou mais;
- ( ) Migrante ou refugiado;
- ( ) Pessoa de baixa renda – Serão consideradas pessoas de baixa renda aquelas oriundas de famílias com renda mensal por pessoa (renda *per capita*) de até metade do Piso Salarial Regional do Estado do Paraná.

E declaro a op o por concorrer às vagas reservadas neste Edital, conforme critérios estabelecidos no Art. 16,  1. , inciso IV, do Decreto Federal n.  11.525/2023, ou me enquadrar nos critérios para indu o de nota, conforme estabelecido pelo item 2.2 do Anexo VI deste Edital e no art. 16,  1. , inciso III, do Decreto Federal n.  11.525/2023.

Por ser verdade, assino a presente declara o e estou ciente de que a apresenta o de declara o falsa pode acarretar desclassifica o do Edital e aplica o de san oes criminais.

---

Assinatura

LOCAL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

descri o clínica o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classifica o Internacional de Doenças – CID.