

CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 008/2023

EDITAL DE APOIO A PROJETOS DE QUALIFICA O PROFISSIONAL

ANEXO IX – 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 A PROJETOS DE QUALIFICA O
PROFISSIONAL**, que sou:

negro(a)/pardo(a) e/ou 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 ocultas¹;

Pessoa idosa com 60 anos ou mais;

Migrante ou refugiado;

¹ 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
descri o clínica o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente
da Classifica o Internacional de Doenças – CID.



() 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. , 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 VII - POLÍTICAS AFIRMATIVAS, ACESSIBILIDADE E DEMOCRATIZA O DO ACESSO deste Edital e no art. 16,   1. , 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.