



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

CNPJ N° 08.778.755/0001-23

---

---

**ANEXO II**

**EDITAL – DE INCENTIVO AO AUDIOVISUAL EM ARARA - PB**

**DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

*(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – negros ou indígenas)*

Eu, \_\_\_\_\_, CPF  
n° \_\_\_\_\_, RG n° \_\_\_\_\_, DECLARO para fins de  
participação no EDITAL DE INCENTIVO AO AUDIOVISUAL EM ARARA - PB, que sou  
\_\_\_\_\_ (informar se é Pessoa Negra/Parda ou Indígena).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa  
pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante  
(*Similar ao documento de identificação*)