



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ N° 08.778.755/0001-23

LINK PARA INSCRIÇÃO NESTE EDITAL: (CLIQUE AQUI)

ANEXO I

EDITAL DE SELEÇÃO DE INSTRUTORES EM AUDIOVISUAL

DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

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

Eu, _____, CPF
nº _____, RG nº _____, DECLARO para fins de
participação no EDITAL DE SELEÇÃO DE INSTRUTORES EM AUDIOVISUAL, 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)