









## **EDITAL DEMAIS ÁREAS DA CULTURA**

## ANEXO XI – DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu,		(n	ome
completo),	(estado civil),	portador(a)	do
documento de identidade nº	, inscrito(a	) no CPF nº	
residente	e	domici	iliado(a)
à			
(endereço completo cidad	de/estado/CEP), proponent	te do Projeto	
Inciso Modalidade	do Edital nº	/2023, da Secretaria de Cu	ıltura e
Turismo de Eusébio, declaro,	para fins de reserva de vag	as, ser Pessoa com Deficiênc	ia (PcD)
à luz da(s) legislação(ões) pre	esente(s) e solicito participa	ção no certame dentro dos o	critérios
assegurados à PcD, conforme	e previsto no respectivo Edit	al.	
CID (Classificação Internacio	nal de Doenças):		_
Assinale, a seguir, o tipo de d	eficiência da pessoa:		
( ) Deficiência Auditiva			
( ) Deficiência Física			
( ) Deficiência Visual			
( ) Deficiência Intelectual			
( ) Deficiência Múltipla			
( ) Inserir outros tipos de defi	ciência:		
Especifique / detalhe a condi	ção da deficiência <i>(aqui fare</i>	emos um pequena nota explic	cativa):
	, de (Local e data)	de	
	Accipatura		









