**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2024 – PNCV – PNAB – SS/SP**

REDE MUNICIPAL DE PONTOS DE CULTURA DE SÃO SEBASTIÃO - SP

**CULTURA VIVA DO TAMANHO DO BRASIL!**

**PREMIAÇÃO DE PONTOS DE CULTURA**

**ANEXO X - DECLARAÇÃO DE AGENTE DA CULTURAL CAIÇARA**

(Para agentes culturais concorrentes às cotas pessoas caiçaras sebastianenses comprovadamente ligados às tradições da cultura caiçara com atuação no território)

Eu,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital) que sou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(informar se é pessoa caiçara sebastianense comprovadamente ligados às tradições da cultura caiçara com atuação no território).

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.

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE