

## **PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLINA DE GOIÁS – GOIÁS**

### **ANEXO 7**

**Este documento é apenas um modelo que pode ser utilizado pelo ente público após adaptações à sua realidade local.**

### **DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

(Para agentes culturais concorrentes às cotas destinadas a pessoas com deficiência)

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital)  
que sou pessoa com deficiência.

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**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLINA DE GOIÁS**  
Estado de Goiás

Praça Teófilo Vieira Mota, nº 101, Centro. Petrolina - GO CEP:75.480 Tel: 62 99251-6292  
prefeitura@petrolina.go.gov.br