

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UIRAPURU – GOIÁS**

**ANEXO 07**

**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 UIRAPURU– GO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA**

Estado de Goiás

Av. das Perdizes, Qd. 24 Lt. 04 e 05, S/N, Centro, Uirapuru - GO Telefone: 0800 494 1053 / Ramal 211

Email: [educacao@uirapuru.go.gov.br](mailto:educacao@uirapuru.go.gov.br)