
	<p><b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b></p> <p><b>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</b></p> <p><i>"CAPITAL DA PRODUTIVIDADE"</i></p> <p><b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</b></p>	
---	--	---

## ANEXO VIII

### 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

**Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz**  
**Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000**  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**"VIVA A VIDA SEM DROGAS"**