
	<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”**