



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE CERRO LARGO
Rua Coronel Jorge Frantz, 675 - CEP 97900-000 - Fone (55) 3359-4900 - E-mail: sincotur@cerrolargo.rs.gov.br

ANEXO VII
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.

Cerro Largo, Rio Grande do Sul, _____ de _____ de 2025.

ASSINATURA DO DECLARANTE