**EDITAL DE INTERCÂMBIO CULTURAL MINC Nº 1/2024 – CIRCULAÇÃO E PARTICIPAÇÃO AUDIOVISUAL NO EXTERIOR**

**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD**

Eu,

, portador(a) do CPF nº RG nº , Órgão Expedidor: , residente e domiciliado(a) , Bairro , na cidade de UF: , DECLARO, para o fim específico de atender à exigência do **EDITAL DE INTERCÂMBIO CULTURAL MINC Nº 1/2024 – CIRCULAÇÃO E PARTICIPAÇÃO AUDIOVISUAL NO EXTERIOR**, que sou PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD, comprometendo-me a comprovar tal condição perante o Ministério da Cultura, quando solicitada, no que se refere à prioridade na análise da proposta deste Edital. Declaro também que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica ou não comprovação da deficiência, estarei sujeita às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e seleção da proposta para fins de recebimento de ajuda de custo será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.

(Local e data) , de de 2024.

Assinatura do candidato(a)

Obs.: Enviar laudo médico como anexo.