



**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA,
TURISMO E PATRIMÔNIO HISTÓRICO**

Orlândia – SP – CEP 14.620-00
Contato: (16) 3820-8153



ANEXO VII

DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – negros ou indígenas)

Eu, _____,

CPF nº _____, RG nº _____,

DECLARO para fins de participação no Edital 01/2025 da Secretaria
Municipal de Cultura que sou

_____.

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 do declarante: _____

Assinatura do declarante

Orlândia, _____ de 2025.

