**ANEXO X**

**DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

*(Para agentes culturais concorrentes às cotas para pessoa com deficiência)*

Eu, ............................................................................................................................................., RG nº ............................................................., CPF nº .............................................................., residente no endereço ............................................................................................................., bairro ........................................................................., CEP ...................................., município de Caieiras/SP, proponente do projeto denominado ................................................................, DECLARO para fins de participação no Edital ..................................(número do edital) que sou pessoa com deficiência, nos termos da Lei nº 13.146/2015 (Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência - Estatuto da 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.

Caieiras/SP, ........ de ...................................... de 2024.

...................................................................................................

Assinatura do declarante