

**EDITAL DE INTERCÂMBIO CULTURAL MINC Nº 3, DE 5 DE OUTUBRO DE 2023 -  
CIRCULAÇÃO 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 3,  
DE 5 DE OUTUBRO DE 2023 - CIRCULAÇÃO 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 reserva de vagas 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 2023.

Assinatura do candidato(a)

Obs.: Enviar laudo médico como anexo.

Necessita de acompanhante para a viagem? Se sim, apresente justificativa e dados do acompanhante.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome completo:

O acompanhante possui relação de parentesco com o candidato(a)? *(Em caso afirmativo, especifique qual o grau de parentesco (pai, mãe, irmão(ã), tio(a), sobrinho(a), avô(ó), etc))*

CPF:

RG:

Endereço:

E-mail:

Telefone: