

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PNAB II Nº 01/2026 - NOVA IGUAÇU EM FOLIA**

**ANEXO 4 - MODELO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

**Atenção!** O preenchimento deste anexo é obrigatório **somente** para proponentes que concorrem às cotas destinadas a pessoas com deficiência.

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_,

**DECLARO** para fins de participação no **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PNAB II Nº 01/2026 - NOVA IGUAÇU EM FOLIA** 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).

**DECLARO** que são VERDADEIRAS e EXATAS todas as informações prestadas.

**DECLARO** estar ciente de que a declaração falsa constitui crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal), sujeitando o declarante à **desclassificação** no Edital e à aplicação de sanções penais, sem prejuízo de outras medidas administrativas e legais cabíveis.

**Obs:** A presente declaração não substitui a exigência de apresentação do laudo médico comprobatório da deficiência, que será solicitado para validação da participação.

Nova Iguaçu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

---

ASSINATURA DO DECLARANTE

**INSTRUÇÕES:**

1. Preencher os dados completos e assinar.
2. Anexar o laudo médico comprobatório.



PREFEITURA  
**NOVA IGUAÇU**

**CULTURA**  
SECRETARIA

**Fenig**  
Fundação Educacional e  
Cultural de Nova Iguaçu

**SNC**  
SISTEMA NACIONAL DE CULTURA

MINISTÉRIO DA  
CULTURA

GOVERNO DO  
**BRASIL**  
DO LADO DO Povo BRASILEIRO