**ANEXO I**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL FCCDA N.º 001/2025**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | | **NACIONALIDADE:** | | | | |
|  | |  | | | | |
| **NATURALIDADE:** | | **SEXO:** ( ) masculino ( ) feminino ( ) Outro | | | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDADE:** | | **ÓRGÃO EMISSOR:** | | | **CPF:** | |
|  | |  | | |  | |
| **ENDEREÇO/RUA:** | | | | | | |
| **BAIRRO:** | | | **CIDADE:** | | | **UF:** |
|  | | |  | | |  |
| **CEP:** |  | | **E-MAIL:** |  | | |
| **TELEFONE FIXO:** | | | **TELEFONE CELULAR:** | | | |
| **CARGO PRETENDIDO:** | | | | | | |
| **CANDIDATO É PESSOA COM DEFICIÊNCIA:** ( ) SIM ( ) NÃO - Anexar laudo para resposta **SIM** | | | | | | |
| **CANDIDATO AUTODECLARADO NEGRO:** ( ) SIM ( ) NÃO - Anexar Declaração do Anexo III para resposta **SIM** | | | | | | |

Venho requerer inscrição para o Processo Seletivo Simplificado, para contratação por tempo determinado, em regime de 40 (quarenta) horas semanais, com disponibilidade para sábados, domingos, feriados e período noturno, conforme escala, para atuar na Fundação Cultural Carlos Drummond de Andrade e declaro-me ciente e de acordo com as disposições do Edital FCCDA N.º 001/2025 e responsabilizo-me integralmente pele veracidade das informações desta ficha de inscrição e nos demais documentos ora apresentados.

Itabira, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato ou Procurador

|  |  |
| --- | --- |
| Dados do Procurador | |
| Nome: | |
| Documento de Identidade: | CPF: |
| Endereço: | |

**ANEXO II**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL FCCDA N.º 001/2025**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para fins de participação no Processo Seletivo Simplificado Edital FCCDA N.º 001/2025, declaro que não me enquadro nas vedações dos incisos XVI, XVII e parágrafo 10 do art. 37 da Constituição Federal de 1988 e art. 21 da Lei Municipal nº 5516/2024.

Por ser verdade, firmo a presente para todos os fins de direito.

Itabira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato ou Procurador

**ANEXO III**

**AUTODECLARAÇÃO DE CANDIDATO NEGRO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ser negro(a) de cor preta ou parda, conforme quesito cor ou etnia utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) e assumo a opção de concorrer às vagas reservadas no Processo Seletivo Simplificado Edital FCCDA N.º 001/2025, de acordo com os critérios e procedimentos estabelecidos na Lei. As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de terei que me submeter à avaliação presencial de heteroidentificação e que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.

Por ser verdade, firmo a presente para todos os fins de direito.

Itabira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato ou Procurador