

Formulário Padrão de Inscrição

1. IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA/PROJETO

NOME DA PROPOSTA:	
CATEGORIA:	
MUNICÍPIO:	

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

2.1. Pessoa Física

NOME:	
CPF:	RG:
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:	
E-MAIL:	
REDES SOCIAIS:	

2.2. Pessoa Jurídica

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
CNAE:	
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:	
E-MAIL:	
REDE SOCIAIS:	
SITE:	
DADOS DO RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA	
NOME:	
CPF:	RG:
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:	
E-MAIL:	
REDES SOCIAIS:	

3. EQUIPE PRINCIPAL DA PROPOSTA/PROJETO

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO NO PROJETO
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

4. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA/PROJETO

5. OBJETIVOS DA PROPOSTA/PROJETO

6. CONTRAPARTIDA SOCIAL (caso seu projeto seja aprovado qual será sua contrapartida social para o município?)

7. CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO

ITEM	DISCRIÇÃO DA DESPESA	QUANTIDADE	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

VALOR TOTAL DO PROJETO	R\$
------------------------	-----

LOCAL E DATA

NOME COMPLETO E ASSINATURA DO PROPONENTE

DECLARAÇÃO DE REPRESENTATIVIDADE

Nome completo	CPF	Rua/Nº/Bairro/Cidade

Nós, acima identificados, integrantes do grupo / coletivo
 _____, DECLARAMOS, para os devidos fins de direito, que
 _____ fora nomeado e constituído REPRESENTANTE do
 grupo, por intermédio da eleição dos seus componentes, podendo, para tanto, firmar compromissos, fazer acordos,
 receber pagamentos, receber e dar quitação, utilizando o nome do grupo, enfim, praticando todos os atos necessários
 para o bom e fiel desempenho desta representação, dando tudo por bom, firme e valioso.

Cidade e Data, de de 2026.

Assinaturas de todos os membro

ANEXO 01

DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR PARA ANÁLISE DO OBJETO/PROJETO

Nº	Discrição da Documentação	SIM	NÃO
1	Ficha de Inscrição Preenchida e Assinada		
2	Portfolio		
3	Currículo		
4	Declaração de Representatividade de Grupo		
5	Declaração de Ação Afirmativa		

ANEXO 2

Documentação Obrigatória Etapa de Habilitação

PESSOA FISICA

NOME DO PROJETO:
NOME DO PROPONETE:
CATEGORIA:

Nº	DOCUMENTO	SIM	NÃO
03	Cópia do RG		
04	Cópia do CPF		
05	Cópia do Comprovante de Residência		
06	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT		
07	Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, atualizada		
08	Certidão Negativa Estadual		
09	Certidão Negativa Municipal		
10	Dados bancários (cópia de comprovante constando nome do banco, agência e conta) do proponente, (cartão, extrato ou cheque)		

Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a Documentação)

ANEXO 03

DOCUMENTAÇÃO REQUISITADA PARA VERIFICAÇÃO DAS AÇÕES AFIRMATIVAS

Pessoa Negra: deverá preencher e assinar a autodeclaração Étnico-Racial.

Pessoa indígena: Se já estiver registrado(a) civilmente como indígena, poderá apresentar o registro civil comprovando sua identidade. Caso não possua registro civil como indígena, o proponente poderá apresentar sua pertença étnica por meio de uma Declaração Coletiva de Pertencimento Étnico (Anexo 1). Esta declaração deve ser assinada pelo Cacique local e pelo Cacique Geral (quando houver), validando assim a origem indígena do proponente. Adicionalmente, é requerida uma Autodeclaração Étnico-Racial (Anexo 1), que deve ser preenchida pelo próprio proponente como parte do processo de comprovação de sua identidade indígena.

Pessoa com deficiência: É solicitada a **Autodeclaração de Pessoa com Deficiência - PCD (Anexo 1)**, e anexar laudo médico, com imagem legível e em formato digital, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), contendo a assinatura e o carimbo do(a) médico(a) com o número de sua inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM) ou qualquer outra documentação oficial de identificação em que o proponente esteja registrado como pessoa com deficiência.

Documentação Requisitada Para Solicitação de Critérios Diferenciados de Pontuação: Termo de Autodeclaração e Compromisso preenchido e assinado pelo(a) proponente.



AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO – RACIAL - PESSOA NEGRA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____,
RG nº _____, Órgão Expedidor: _____, residente e domiciliada na
Rua/Avenida/Comunidade/Aldeia _____, Bairro
ou Território Indígena _____, na cidade
de _____, UF: _____, CEP nº _____
_____. DECLARO, para o fim específico de atender à documentação exigida pelo **Edital**
_____, conforme o quesito raça ou cor utilizado
pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) que sou pessoa **NEGRA**, comprometendo-
me a comprovar tal condição perante a **PREFEITURA DE MUNICIPAL DE**
_____, quando solicitada, no que se refere à
reserva de vagas deste Edital. Declaro também que as informações prestadas são de minha inteira
responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, estarei sujeita às penalidades
previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito. Esta
declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.

(Local e data) _____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Proponente

(Igual ou similar ao documento de identificação)

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO – RACIAL - PESSOA INDÍGENA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____,
RG nº _____, Órgão Expedidor: _____
Rua/Avenida/Comunidade/Aldeia: _____
_____, residente e domiciliada na _____, Bairro
ou Território Indígena de _____, na cidade _____, UF: _____, CEP
_____ nº _____. DECLARO, para o fim específico de atender à documentação
exigida pelo edital _____, conforme o quesito raça ou cor
utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) que sou pessoa INDÍGENA,
comprometendo-me a comprovar tal condição perante a **SECRETARIA DE MUNICIPAL DE**
_____, quando solicitada, no que se refere à reserva
de vagas deste Edital. Declaro também que as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade,
estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, estarei sujeita às penalidades previstas no Código Penal
Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas
para o processo seletivo acima indicado.

(Local e data), de de 2026.

Assinatura do(a) Proponente (Igual ou similar ao documento de identificação)

DECLARAÇÃO COLETIVA DE PERTENCIMENTO ÉTNICO - PESSOA INDÍGENA

Declaramos para o devido fim específico de atender à documentação exigida pelo edital _____, que _____ é reconhecida como pessoa INDÍGENA, pertencente a etnia indígena _____ com origens ancestrais à Aldeia e/ou Território Indígena _____, localizada no município de _____ UF ____: . Nos comprometemos a comprovar tal condição perante a **PREFEITURA MUNICIPAL DE _____**, quando solicitada, no que se refere à reserva de vagas deste Edital. Declaramos também que as informações prestadas são de nossa responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, estarei sujeita às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação e premiação será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas para o processo seletivo acima indicado.

(Local e data) , de de 2026.

Assinatura do(a) Cacique Local (Igual ou similar ao documento de identificação)

Número de CPF: _____

Contato telefônico: () _____

Assinatura do(a) Cacique Local (Igual ou similar ao documento de identificação)

Número de CPF: _____

Contato telefônico: () _____

Testemunha 1

Nome:

CPF:

Testemunha 2

Nome:

CPF:

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG
nº _____, Órgão Expedidor: _____, residente e domiciliada na
Rua/Avenida/Comunidade _____,
Bairro _____

_____, na cidade de _____, UF:

_____, CEP nº _____. DECLARO, para o fim específico de atender
à documentação exigida pelo **edital** _____, que sou **PESSOA COM
DEFICIÊNCIA - PCD**, anexo junto a esta autodeclaração o laudo médico exigido, comprometendo-me a
comprovar tal condição perante a **PREFEITURA MUNICIPAL DE**
_____, 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 premiação será tornada sem efeito. Esta declaração tem validade apenas para o
processo seletivo acima indicado.

(Local e data) _____, _____ de _____ de 2026

Assinatura do(a) Proponente
(Igual ou similar ao documento de identificação)

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO E COMPROMISSO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Nome Completo:

CNPJ/CPF:

Nome do Projeto:

DECLARAÇÃO PARA FINS DE PONTUAÇÃO DIFERENCIADA

Eu, _____ portador(a) do CPF/CNPJ _____, em meu nome e/ou como representante legal do grupo/coletivo/entidade proponente do projeto acima identificado, **DECLARO**, sob as penas da lei, que **solicito a aplicação da pontuação diferenciada**, oferecida por este edital, por me enquadrar e/ou representar um grupo onde a **maioria absoluta (>50%) dos membros integrantes** se autodeclara pertencente ao seguinte público-alvo previsto no Edital

(Marque com um "X" APENAS UMA das opções abaixo)

☐ a) Mulheres;

☐ b) Pessoas LGBTQIAPN+;

☐ c) Pessoas idosas

com 60 anos ou

mais);

☐ d) Pessoas em

situação de rua;

☐ e) Membro de povos e comunidades tradicionais de que trata o § 2º do art. 4º do Decreto Federal nº 8.750, de 9 de maio de 2016.

COMPROMISSO COM A VERDADE

Estou ciente de que a autodeclaração é um ato de afirmação identitária e de compromisso com a verdade.

Declaro ainda que:

- Estou ciente de que a informação prestada é verídica e pode ser objeto de apuração pela administração do edital, nos termos da legislação vigente.
- Estou ciente de que a comprovação posterior da falsidade desta declaração, ou o não enquadramento nas condições declaradas, acarretará a **imediata desclassificação do projeto**, sem prejuízo das demais sanções administrativas, cíveis e penais cabíveis, incluindo a responsabilidade por eventuais danos ao erário público.

Por estar ciente e de acordo com tudo o que foi dito acima, assino este termo.

Local e data

Assinatura do(a) Proponente
(Igual ou similar ao documento de identificação)

