**EDITAL Nº 04/2025**

**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 04/2025**

**CREDENCIAMENTO DE ORIENTADOR ARTÍSTICO DE OFICINAS CULTURAIS**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÕES**

Eu, ......................................... [NOME, NACIONALIDADE, RG, CPF, ESTADO CIVIL E PROFISSÃO], residente e domiciliado na ................................................ [ENDEREÇO], para todos os efeitos legais, por ser expressão fiel da verdade, assumindo as consequências civis, penais e administrativas em casos de falsidade do que for relatado,

DECLARO:

( ) Que aceito todas as condições dispostas no presente Edital de CREDENCIAMENTO DE ORIENTADOR ARTÍSTICO DE OFICINAS CULTURAIS, para apresentações artísticas neste município de Pindamonhangaba.

( ) NÃO ser Servidor Municipal da PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA.

( ) NÃO ser cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral, até o terceiro grau, de servidor público investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento do quadro funcional da PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA.

Em caso positivo, informar:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relação de parentesco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Autorizo o uso de meu nome, minha imagem e meu trabalho proposto a este de Chamamento Público realizado pela Prefeitura Municipal de Pindamonhangaba, para fins de divulgação e publicidade do trabalho artístico nas redes sociais e demais veículos de comunicação desta Prefeitura.

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

Assinatura - NOME COMPLETO