

# Anexo 10

## Declaração de pertencimento étnico cigano

*Esta declaração pode ser substituída por modelo próprio da sua comunidade, se houver, desde que ela seja assinada por três lideranças ou associações ciganas.*

Eu,

|  |
|--|
|  |
|--|

declaro que sou pessoa cigana, com a finalidade de me inscrever no **Edital n. 7/2026 | Chamada aberta para o 2º Laboratório de Comunicação do Centro Cultural do Cariri.**

### Meus dados

|   |    |
|---|----|
| Nome completo                               |    |
| CPF   | RG |
| Data de nascimento (dia/mês/ano)            |    |
| Local de nascimento (município e estado)    |    |
| Minha etnia / comunidade                    |    |
| Endereço completo                           |    |
| Cidade / data                               |    |
| Assinatura da pessoa candidata cigana       |    |
| Nome por extenso:                           |    |
| CPF:  |    |
| Assinatura da liderança/associação cigana 1 |    |
| Nome por extenso:                           |    |
| CPF:  |    |
| Assinatura da liderança/associação cigana 2 |    |
| Nome por extenso:                           |    |
| CPF:  |    |
| Assinatura da liderança/associação cigana 3 |    |

**Só será permitida assinatura de próprio punho ou assinatura eletrônica.** Garanta que a assinatura eletrônica tenha validade, caso contrário sua inscrição poderá ser reprovada. Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e coladas.