

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2026 - 25 DE OUTUBRO - FOMENTO  
À EXECUÇÃO DE AÇÕES CULTURAIS**

**ANEXO 8 - DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE GRUPO OU COLETIVO**

**OBS.:** Essa declaração deve ser preenchida e enviada somente por proponentes que sejam um grupo ou coletivo sem personalidade jurídica, ou seja, sem CNPJ.

**GRUPO ARTÍSTICO:** \_\_\_\_\_

**NOME DO REPRESENTANTE INTEGRANTE DO GRUPO OU COLETIVO ARTÍSTICO:**

\_\_\_\_\_

**CPF DO REPRESENTANTE:** \_\_\_\_\_

**DOC. DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE:** \_\_\_\_\_

As pessoas abaixo listadas, integrantes do grupo artístico **[NOME DO GRUPO OU COLETIVO]**, elegem a pessoa indicada no campo “REPRESENTANTE” como único representante neste edital, conferindo-lhe poderes para cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura do Termo de Execução Cultural, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital.

Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital.

**INTEGRANTE 1:**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

**Data de nascimento:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Gênero:**

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa Não Binária
- Travesti

( ) Outro

Assinatura: \_\_\_\_\_

**INTEGRANTE 2:**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Gênero:

( ) Mulher cisgênero

( ) Homem cisgênero

( ) Mulher Transgênero

( ) Homem Transgênero

( ) Pessoa Não Binária

( ) Travesti

( ) Outro

Assinatura: \_\_\_\_\_

**INTEGRANTE 3:**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Gênero:

( ) Mulher cisgênero

( ) Homem cisgênero

( ) Mulher Transgênero

( ) Homem Transgênero

( ) Pessoa Não Binária

( ) Travesti

( ) Outro

Assinatura: \_\_\_\_\_

Adicione quantas linhas achar necessário, até informar todos os principais integrantes do grupo/coletivo.

Itaparica, xx de xxx de 2026

**Obs.:**

1) Assinaturas recortadas e coladas (em formato de imagem) não possuem validade e não serão aceitas. A assinatura deve ser feita de próprio punho ou possuir certificação digital válida (ex: plataforma Gov.br).

2) **ATENÇÃO:** Caso o grupo ou coletivo deseje concorrer às cotas ou fazer uso dos critérios de desempate por Ações Afirmativas, as pessoas físicas que compõem o coletivo deverão preencher, assinar e anexar individualmente as suas respectivas Autodeclarações (Étnico-Racial e/ou de Pessoa com Deficiência), conforme os modelos do Anexo 4.