

CAPÍTULO VI
DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art.20. As Bancas de Heteroidentificação são exclusivamente responsáveis tecnicamente por seus atos, não cabendo a Secult interferir sobre a autonomia de suas decisões.

Art.21. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Apuração, podendo solicitar contribuições de outras Secretarias de Estado com afinidade temática à matéria envolvida.

Art.22. Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação, revogada a Instrução Normativa Nº 2/2024, publicada no DOE do dia 1 de julho de 2024 e sua alteração ocorrida por meio da Instrução Normativa Nº 05/2024, publicado no DOE de 27 de novembro de 2024. São anexos: Anexo I - MODELO DE AUTODECLARAÇÃO RACIAL;

Anexo II - MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO QUILOMBOLA;

Anexo III - MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA; Anexo IV - MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA.

Fortaleza, 03 de março de 2026.

Luisa Cella de Arruda Coêlho
SECRETÁRIA DA CULTURA DO CEARÁ

ANEXO I
MODELO DE AUTODECLARAÇÃO RACIAL

Eu, _____, Portador(a) do CPF de nº _____, declaro que sou negro-preto/a/e ou negro-pardo/a/e, conforme o quesito de cor ou raça utilizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, para o fim de inscrição na modalidade de reserva de vagas/cotas raciais. Estou ciente que, se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito/a/e à eliminação de todo certame e aplicação de sanções criminais.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do/a/e Agente Cultural (pessoa física)

ANEXO II
MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO QUILOMBOLA

Declaro, para fins de inscrição no Chamamento Público de acesso à Política de Cotas étnicas quilombolas, que eu, _____, portador/a/e do CPF nº _____, nascido/a/e em _____, no município de _____, UF _____ e residente no endereço _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, município _____, UF _____, sou quilombola pertencente à etnia/povo _____, localizada no quilombo/território _____ e mantenho laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade quilombola.

E assim, devidamente reconhecido/a/e por 03 (três) lideranças ou associação quilombola do quilombo da etnia a qual declaro pertencer, conforme assinaturas abaixo, estou também ciente que, se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito/a/e à eliminação de todo certame e aplicação de sanções criminais.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do/a/e Agente Cultural (pessoa física)

Nome e assinatura da liderança 1:
CPF: _____

Nome e assinatura da liderança 02:
CPF: _____

Nome e assinatura da liderança 03:
CPF: _____

ANEXO III
MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA

Declaro, para fins de inscrição no Chamamento Público de acesso à Política de Cotas étnicas indígenas, que eu, _____, portador/a/e do CPF nº _____, nascido/a/e em _____, no município de _____, UF _____ e residente no endereço _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, município _____, UF _____, sou indígena pertencente à etnia/povo _____, localizada na aldeia/território _____ e mantenho laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade indígena.

E assim, devidamente reconhecido/a/e por 03 (três) lideranças ou associação indígena da aldeia da etnia a qual declaro pertencer, conforme assinaturas abaixo, estou também ciente que, se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito/a/e à eliminação de todo certame e aplicação de sanções criminais.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do/a/e Agente Cultural (pessoa física)

Nome e assinatura da liderança 1:
CPF: _____

Nome e assinatura da liderança 02:
CPF: _____

Nome e assinatura da liderança 03:
CPF: _____

ANEXO IV
MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____, CPF nº _____, nascido/a/e em _____, no município de _____, UF _____, e residente no endereço _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, município _____, UF _____, declaro, para o fim específico de inscrição no Chamamento Público de acesso à Política de Cotas para Pessoas com Deficiência, que me incluo na categoria de pessoa com deficiência e que esta declaração está em conformidade com o Art 2º da Lei Brasileira de Inclusão/Estatuto da Pessoa com Deficiência (2015) e com o Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999.

Para tanto, registro que minha condição/deficiência* é:

1. Pessoa com Deficiência Física ();
2. Pessoa com Deficiência Visual (cega ou com baixa visão)();
3. Pessoa Surda, ensurdecida ou com deficiência auditiva ();
4. Pessoa com Deficiência Intelectual ();
5. Pessoa Autista ();
6. Pessoa Surdocega ();

*Importante: Condições oculares como miopia, hipermetropia, presbiopia e astigmatismo NÃO caracteriza deficiência visual; Braços, pernas ou qualquer parte do corpo fraturado NÃO caracteriza Deficiência Física.

Afirmo que as informações fornecidas nesta autodeclaração são verdadeiras e confirmo conhecimento de que estou sujeito/a/e à eliminação de todo certame e aplicação de sanções criminais se for detectada falsidade desta declaração.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do/a/e Agente Cultural (pessoa física)

*** **

