



apan

**Associação de Profissionais
do Audiovisual Negro**

Av. Paulista, 302 - Bela Vista,
São Paulo - SP, 01310-000

ANEXO II - AUTODECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que eu **xxxxxx** inscrito no CPF sob o nº **xxx** portador do RG nº **xxxx**, residente e domiciliado na **xxxxxx**, sou pertencente a um ou mais dos grupos listados a seguir:

Favor assinalar a opção do(s) grupo(s) que você se autodeclara:

- ☐ Povos e Comunidades Indígenas
- ☐ Povos e Comunidades Tradicionais de Matriz Africana
- ☐ Negros (Pretos e Pardos)
- ☐ Mulheres
- ☐ Pessoas com Deficiência (PcDs)
- ☐ População LGBTQIAPN+
- ☐ Indivíduos com Baixa Renda

Declaro também estar ciente de que, caso seja comprovada a falsidade desta declaração, minha classificação no processo seletivo será tornada sem efeito, o que implicará no cancelamento da minha inscrição.

São Paulo, xx de setembro de 2025

Declarante