



ESTADO DE GOIÁS

ANEXO IX
PROCURAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____
_____, CPF nº _____, RG nº _____, DECLARO para fins de seleção no Edital nº 009/2025, que contempla a participação no 20º SALÃO DO ARTESANATO – RAÍZES BRASILEIRAS, que sou pessoa com deficiência.

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

_____, ____ de _____ de 2025

Assinatura do declarante