# CHAMADA PÚBLICA SELEÇÃO TV BRASIL

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE MULHER CIS E/OU PESSOA TRANS NA FUNÇÃO DE ROTEIRO, DIREÇÃO OU PRODUÇÃO

Identificação da Empresa Proponente**

|  |
| --- |
| **Empresa Proponente:** |
| **CNPJ da Proponente:** |
| **Nome do Projeto inscrito no Edital:** |

 **Identificação da(o) roteirista (signatária[o])**

|  |
| --- |
| **Nome Completo:** |
| **Nome Social (opcional):** |
| **RG: Org. Exp:** | **CPF:** | **Naturalidade:** |

**Identificação da(o) diretor(a) (signatária[o])**

|  |
| --- |
| **Nome Completo:** |
| **Nome Social (opcional):** |
| **RG: Org. Exp:** | **CPF:** | **Naturalidade:** |

**Identificação da(o) produtor(a) (signatária[o])**

|  |
| --- |
| **Nome Completo:** |
| **Nome Social (opcional):** |
| **RG: Org. Exp:** | **CPF:** | **Naturalidade:** |

 **Declaração**

|  |
| --- |
| O(s) profissional(is) acima identificado(s) desempenhará(ão) a(s) função(ões) de Diretor(a) e/ou Roteirista e/ou Produtor(a), respectivamente, na obra audiovisual cujo projeto acima identificado está inscrito nessa CHAMADA PÚBLICA, e declara(m) ser mulher(es) cis e/ou pessoa trans, visando o enquadramento na cota do item 1.4. do Edital.Esta declaração tem validade apenas para a Chamada Pública acima indicada.**Declaro que as informações acima são a expressão da verdade, responsabilizando-me por elas.**[Município - UF], [Data / / ] Assinatura da(o) Roteirista Assinatura da(o) Produtor(a)Assinatura da(o) Diretor(a) |