**CHAMADA PÚBLICA FSA/BRDE – PRODUÇÃO SELETIVO TV - VOD - 2024**

**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 na presente 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) |