ANEXO 1

DECLARAÇÃO DE RENDA/AUXÍLIO FINANCEIRO

( ) SOU PROFISSIONAL AUTÔNOMO INFORMAL:

Eu, _____, número do RG nº _____ e CPF nº _____, DECLARO, para fins de direito, sob as penas da legislação cabível, que exerço atividade informal de: _____, sem registro em Carteira de Trabalho (CTPS) e qualquer vínculo empregatício como Pessoa Jurídica, obtendo remuneração média no valor de R$ _____**por mês**. **OU**

( ) RECEBO AUXÍLIO FINANCEIRO DE TERCEIROS:

Eu, _____, número do RG nº _____e CPF nº _____, DECLARO, que recebo auxílio financeiro conforme situação abaixo:

( ) Possuo/resido com grupo familiar, mas recebo auxílio financeiro de minha família ou terceiros no valor médio mensal de R$_____.

( ) Não possuo/resido com grupo familiar, mas recebo auxílio financeiro de minha família ou terceiros no valor médio mensal de R$ _____.

( ) Não possuo/resido com grupo familiar e não recebo auxílio financeiro de minha família ou terceiros.

Descreva o seu planejamento para subsidiar as suas despesas básicas de alimentação, higiene pessoal, transporte, etc:

_____

_____

Por ser a expressão da verdade e assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima, sob as penas da lei, assino a presente declaração negativa para que produza seus efeitos legais.

Tatuí, _____de _____, 2026.

_____

Assinatura da pessoa estudante

ANEXO 2

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE DOCUMENTOS

Eu, _____, sob inscrição no RG/RNE de número _____, **DECLARO**, para os devidos fins de direito, que:

□ Não posso apresentar os documentos abaixo indicados:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

e pelos seguintes motivos:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima, sob as penas da lei, assino a presente declaração negativa, para que produza seus efeitos legais.

Tatuí, _____de _____de 2026.

_____

Assinatura da pessoa estudante

ANEXO 3

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, _____,
nacionalidade:_____, estado civil: _____, profissão:
_____, CPF nº: _____e RG nº: _____,
residente e em domicílio em: (colocar endereço completo)_____

_____,
estudante do curso: _____, declaro, para o fim específico de atender ao Edital do processo seletivo para vaga no Alojamento do *CONSERVATÓRIO DRAMÁTICO E MUSICAL "DR. CARLOS DE CAMPOS" DE TATUÍ*, que sou uma pessoa **(informe se preta, parda ou indígena)** _____(se indígena, indicar etnia).

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima, sob as penas da lei, assino a presente auto declaração.

Tatuí, _____de _____de 2026.

_____
Assinatura da pessoa candidata

ANEXO 4

AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE TRANSGÊNERO, TRANSSEXUAL OU TRAVESTI

Eu, (nome social) _____,
nome de registro: _____,
nacionalidade: _____, data de nascimento:_____/_____/____, CPF nº:

_____e RG nº: _____, com interesse em candidatar- me para Vaga no Alojamento, declaro minha identidade Trans ou Travesti com o fim específico de atender aos critérios de prioridade para pessoas Trans ou Travestis, e cumprido o descrito no presente documento publicado (edital).

Afirmo ainda que o nome utilizado no preenchimento acima e na ficha de inscrição é aquele que deve ser utilizado, mesmo que seja distinto de meu registro civil, vedando o uso de outra identificação, a fim de garantir o que estabelece o Decreto Estadual nº 55.888/2010.

Estou ciente de que a prestação de informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto à auto declaração resultará na minha desclassificação no processo seletivo e na recusa ou cancelamento da vaga no Alojamento, além das penas previstas em lei, o que pode acontecer a qualquer tempo.

Tatuí, ____de _____de 2026.

_____
Assinatura da pessoa candidata

ANEXO 5

tatuí conservatório de música e teatro

TERMO DE DECLARAÇÃO PARA REFERÊNCIA FAMILIAR

Eu, _____(nome social e/ou de registro), sob inscrição no CPF_____, e RE:_____, residente regular do Alojamento desde_____(ano de entrada), ocupante do quarto nº:_____, declaro que _____ __ na condição parental de _____, para ser acionada(a) em caso de emergência determinada pela Equipe Técnica Social e/ou Gerência Geral do Conservatório de Tatuí.

Declaro estar ciente de que as medidas tomadas são para minha segurança pessoal e que todas as prerrogativas contidas em lei serão consideradas.

Tatuí, _____de _____de 2026.

_____

Assinatura Residente Regular

ANEXO 6

SITUAÇÕES DE NÃO ELEGIBILIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Com base na legislação vigente, Lei nº 13.146/2015, NÃO PODERÃO CONCORRER no âmbito de ações afirmativas (em formato de pontuação no presente Edital) direcionadas a pessoas com deficiência:

a) Pessoa com transtornos específicos do desenvolvimento das habilidades escolares (CID 10 - F81): Transtorno específico de leitura (F810); Transtorno específico da soletração (F811); Transtorno específico da habilidade em aritmética (F812); Transtorno misto de habilidades escolares (F813); Outros transtornos do desenvolvimento das habilidades escolares (F818); Transtorno não especificado do desenvolvimento das habilidades escolares (F819);

b) Pessoa com dislexia e outras disfunções simbólicas, não classificadas em outra parte (CID 10 - R48): Dislexia e alexia (R48.0); Agnosia (R48.1); Apraxia (R48.2); outras disfunções simbólicas e as não especificadas (R48.8);

c) Pessoa com transtornos hipercinéticos (CID 10 - F90): Distúrbios da atividade e da atenção: Síndrome de déficit da atenção com hiperatividade; Transtorno de déficit da atenção com hiperatividade; Transtorno de hiperatividade e déficit da atenção (F90.0); Transtorno hipercinético de conduta: Transtorno hipercinético associado a transtorno de conduta (F90.1); Outros transtornos hipercinéticos (F90.8);Transtorno hipercinético não especificado: Reação hipercinética da infância ou da adolescência; Síndrome hipercinética (F90.9);

d) Pessoa com transtornos mentais e comportamentais (F00 - F99): a) Transtornos mentais orgânicos, inclusive os sintomáticos (F00 - F09); Transtornos mentais e comportamentais devidos ao uso de substância psicoativa (F10 - F19); Esquizofrenia, transtornos esquizotípicos e transtornos delirantes (F20 - F29); Transtornos do humor [afetivos] (F30 - F39); Transtornos neuróticos, transtornos relacionados com o "stress" e transtornos somatoformes (F40 - F48); Síndromes comportamentais associadas a disfunções fisiológicas e a fatores físicos (F50 - F59); Transtornos da personalidade e do comportamento do adulto (F60 - F69); Transtornos do desenvolvimento psicológico (F80 - F89); Transtornos do comportamento e transtornos emocionais que aparecem habitualmente durante a infância ou a adolescência (F90 - F98); Transtorno mental não especificado (F99 - F99);

e) Pessoa com deformidades estéticas e/ou deficiências sensoriais que não configurem impedimento e/ou restrição para seu desempenho no processo ensino-aprendizagem que requeiram atendimento especializado;

f) Pessoas com mobilidade reduzida, aqueles que, não se enquadrando no conceito de pessoa com deficiência, tenham, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, permanente ou temporariamente, gerando redução efetiva da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.