

## ANEXO 9 – DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE GRUPO PRIORITÁRIO EM COORDENAÇÃO DE PROJETO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
pertencente à comunidade \_\_\_\_\_, residente no município  
de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_.

Sou \_\_\_\_\_ parte \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ grupo \_\_\_\_\_ de:  
( ) Mulheres  
( ) IPCT - Qual grupo de IPCT: \_\_\_\_\_  
( ) Jovem

Venho declarar que participo como coordenador(a) no Projeto  
\_\_\_\_\_. Minha participação envolve ajudar nas atividades do  
projeto, mobilizar moradores, apoiar ações na comunidade e acompanhar o andamento das  
atividades planejadas.

Durante minha participação, realizei as seguintes ações (descrever):

- I. \_\_\_\_\_  
II. \_\_\_\_\_  
III. \_\_\_\_\_

Declaro que todas as informações acima são verdadeiras e refletem exatamente as atividades  
que realizei no projeto. Estou ciente de que apresentar informações falsas, incompletas ou que  
não correspondam à realidade pode gerar responsabilização conforme a lei, inclusive nas  
esferas administrativa, civil e penal.

Reconheço, ainda, que sou totalmente responsável pelo conteúdo desta declaração e que  
poderei responder legalmente caso seja identificada qualquer forma de falsidade ou omissão  
das informações aqui prestadas.

Autorizo também que esta declaração seja usada para comprovação da minha participação no  
projeto.

Local (UF), \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) coordenador(a))

Nome:  
CPF:  
Cargo na Entidade:

**(Esta declaração aceita assinatura digital, desde que seja possível verificar sua autenticidade por meio eletrônico. Não serão aceitas assinaturas copiadas, coladas ou que não possam ser conferidas digitalmente.)**