



- 2.2.1 Ser pessoa quilombola ou de terreiro;
- 2.2.2 Ser estudante das Universidades Públicas e instituições de ensino organizadoras ou participar dos coletivos envolvidos;
- 2.2.3 Atender aos critérios de ações afirmativas do evento (pessoas pertencentes às comunidades de terreiro, quilombolas, pessoas com deficiência, indígenas, pessoas ciganas, pessoas trans, estudantes de graduação e pós graduação negros/as e pessoas refugiadas);
- 2.2.4 Ter conhecimento em LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais); treinamento e/ou experiência comprovada em atividades voltadas para inclusão de pessoas com deficiência; experiência com pessoas idosas.

2.3 Critérios de desclassificação:



ANEXO I

ATIVIDADES DISPONÍVEIS PARA MONITORIA DISTRIBUIÇÃO DE MONITORAS/ES POR COMISSÃO

Comissão	Atividades	Responsável	Vagas (40)
Monitoria volante	Apoiar os locais de atividades e auxiliar visitantes com dúvidas	Victória Bueno; Kananda Souza e Aline da Hora	8 pessoas
Comissão de Acessibilidade	Entregar materiais de suporte à locomoção e atender demandas de inclusão das pessoas com deficiências	Thayane Nunes	6 pessoas
Comissão de Articulação/logística/secretariado	Apoio logístico e tecnológico para realização das atividades	Loise Betânia e Aline da Hora	8 pessoas
Comissão científica	Logística, organização e comunicação.	Kananda Souza e Camila Borges	8 pessoas
Comissão de Arte, Cultura e Cuidado	Apoio logístico e tecnológico para realização das atividades	Laisa Nascimento e Larissa Soares	6 pessoas



ANEXO II

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO

Eu, _____, CPF N° _____, para o fim específico de atender à documentação exigida e aderir ao Edital para Monitoria voluntária do SEMINÁRIO NAS TEIAS E TERRITÓRIOS DE ANANSI: SABERES E VIVÊNCIAS DOS POVOS QUILOMBOLAS E DE TERREIROS NO CAMPO DA SAÚDE, me autodeclaro:

- () indígena
- () pessoa negra (preta, parda) estudante
- () pessoa quilombola ou integrante de Povos e Comunidades Tradicionais (PCTs)
- () pessoa de terreiro
- () pessoa em situação de migração forçada
- () pessoa cigana
- () pessoa trans (travesti/transgênero)
- () pessoa com deficiência
- () outro (especificar: _____)

Declaro, também, estar ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ensejará o cancelamento da minha participação no evento, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

