

EDITAL Nº 013/2026 - CLAB/IFAM

PROGRAMA MULHERES MIL + CUIDADOS

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ESTUDANTES

EDITAL Nº 013/2026-CLAB/IFAM
PROGRAMA MULHERES MIL + CUIDADOS
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ESTUDANTES

A Direção Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas (IFAM), Campus Lábrea, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria nº 1116 GR/IFAM de 22 de junho de 2023, em consonância com o artigo 7º, Inciso IV da Lei nº 11.892, de 29 de dezembro de 2008, assim como o disposto na Resolução nº 046 – CONSUP/IFAM, de 18/05/2022 do Conselho Superior, torna público o presente Edital que estabelece as normas do **Processo Seletivo de Estudantes para preenchimento de 120 vagas nos Cursos de Formação Inicial e Continuada (FIC) do Programa Mulheres Mil + Cuidados** da Bolsa Formação no âmbito do Programa Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego (PRONATEC), disciplinado pela Lei nº 12.513/2011, e regulamentado na Portaria nº 817/MEC, de 13 de agosto de 2015 e pela Resolução CD/FNDE nº 06/2013.

1 DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Os cursos FIC do Programa Mulheres Mil + Cuidados são **gratuitos** e são voltados a **mulheres com 16 (dezesseis) anos de idade ou mais** (mulheres cisgênero, mulheres transgênero e travestis), que se encontrem **em condição de vulnerabilidade social e econômica**, e que tenham **preferencialmente concluído o Ensino Fundamental I (1º ao 5º ano)** ou, na ausência de comprovação, **possam autodeclarar que sabem ler e escrever**, nos termos do Edital.
- 1.2 Toda e qualquer responsabilidade das candidatas deste Processo Seletivo torna-se automaticamente responsabilidade de seus pais ou responsáveis legais se elas possuírem menos de 18 anos de idade.
- 1.3 As candidatas que se inscreverem neste Processo Seletivo autorizam, automaticamente, a divulgação de dados necessários ao processo, como seu nome completo, 3 últimos dígitos de seu CPF, número de inscrição, curso, pontuação final, classificação, dentre outras.
- 1.4 Em caso de dúvidas referentes a este Processo Seletivo, inclusive acerca do cronograma, das inscrições, dos recursos, das matrículas e dos demais procedimentos previstos neste Edital, as candidatas poderão entrar em contato com a equipe local por meio dos seguintes canais oficiais:

I – e-mail da equipe local do Programa Mulheres Mil: ccex.cla@ifam.edu.br

II – atendimento presencial no Campus Lábrea, localizado na rua 22 de outubro, 3893, Vila Falcão, Lábrea, na coordenação de extensão, das 08:00 às 11:00 horas da manhã.

2 PROGRAMA MULHERES MIL + CUIDADOS

- 2.1 O Programa Mulheres Mil tem como objetivo garantir o acesso à educação e promover a formação profissional e tecnológica articulada ao aumento da escolaridade de mulheres em situação de vulnerabilidade, considerando as necessidades educacionais de cada comunidade e a vocação econômica das regiões. O Programa faz parte de um conjunto de ações que visam à consolidação das políticas públicas e diretrizes governamentais de inclusão educacional, social e produtiva de mulheres em situação de vulnerabilidade.
- 2.2 O preenchimento das vagas ofertadas neste Edital obedece à Lei nº 12.513 de 26/10/2011, alterada pela Lei nº 12.816 de 05/06/2013, a Portaria do MEC nº 817 de 13/08/2015, Portaria do MEC nº 1.152 de 22/12/2015, Resolução/CD/FNDE nº 4, de 16 de março de 2012 e Portaria nº 725, de 13/04/2023.

3 PRÉ-REQUISITOS

- 3.1 Para participar deste Processo Seletivo, as candidatas (mulheres cisgênero, mulheres transgênero e travestis que se encontrem em condição de vulnerabilidade social e econômica) deverão atender aos seguintes requisitos:
- I - possuir CPF próprio;
 - II - ter no mínimo 16 anos de idade;
 - III - saber ler e escrever, o que deverá ser comprovado por meio do histórico escolar do Ensino Fundamental I completo (1º ao 5º ano) ou da autodeclaração, conforme modelo no anexo III.

4 AJUDA DE CUSTO ÀS ESTUDANTES MATRICULADAS

- 4.1 Aquelas que vierem a se matricular **poderão receber auxílio financeiro para transporte e alimentação**, conforme a carga horária do curso:
- I - **Curso de 200h:** auxílio financeiro de R\$ 500,00 (quinhentos reais), pagos em duas parcelas de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais);
 - II - **Curso de 240h:** auxílio financeiro de R\$ 600,00 (seiscentos reais), pagos em duas parcelas de R\$ 300,00 (trezentos reais);
 - III - **Curso de 260h:** auxílio financeiro de R\$ 650,00 (seiscentos e cinquenta reais), pagos

em duas parcelas de R\$ 325,00 (trezentos e vinte e cinco reais).

- 4.2 O auxílio financeiro será pago em duas parcelas, condicionadas à aferição da frequência da estudante. A primeira aferição ocorrerá quando a estudante **completar 50%** da carga horária do curso e a segunda ao final do curso, observados os procedimentos administrativos e financeiros necessários para a realização dos pagamentos.
- 4.3 Para receber o auxílio, a estudante precisa participar das aulas e das atividades pedagógicas propostas pelos(as) docentes das disciplinas, conforme os horários previamente estabelecidos, e alcançar **frequência mínima de 75% da carga horária total do curso**.
- 4.3.1 Caso a estudante desista do curso entre o pagamento da primeira e da segunda parcela, ela não terá direito ao pagamento da segunda parcela do auxílio.
- 4.4 O pagamento do auxílio será depositado exclusivamente em conta corrente ou conta poupança de titularidade da candidata, em banco físico ou digital.
- 4.4.1 Não serão aceitas contas de natureza social (bolsa-família, Caixa Tem, entre outras), NG.CASH, conta salário e conta conjunta, nem contas de terceiros, ainda que sejam responsáveis legais pelo menor.
- 4.4.2 As estudantes que não possuem conta bancária própria deverão providenciar sua abertura e apresentar o respectivo comprovante bancário ao *Campus*, preferencialmente em até 15 (quinze) dias após o início das aulas. Caso não seja possível regularizar a situação nesse período, a estudante poderá apresentar conta bancária de sua titularidade até o final do curso. A não apresentação da conta bancária até o encerramento do curso implicará perda do direito ao recebimento do auxílio financeiro.
- 4.4.3 O auxílio financeiro concedido no âmbito deste Edital está sujeito ao acompanhamento, fiscalização e auditoria pelos órgãos competentes do IFAM, do Ministério da Educação, do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação (FNDE) e pelos órgãos de controle interno e externo da Administração Pública. Constatada, a qualquer tempo, irregularidade na concessão ou no recebimento do auxílio, inclusive mediante apresentação de informações ou documentos inverídicos, omissão de informações relevantes ou descumprimento das condições estabelecidas neste Edital e na legislação aplicável, a beneficiária ficará sujeita à restituição dos valores indevidamente recebidos ao erário, sem prejuízo das demais sanções administrativas, civis e penais cabíveis.

5 CURSOS OFERTADOS

- 5.1 Os Cursos FIC do Programa Mulheres Mil + Cuidados serão **presenciais** e terão cargas horárias

de 200h, 240h e 260h, conforme previsto no Quadro 1, envolvendo aulas expositivas/dialogadas e aulas práticas.

5.2 O período previsto para a realização da oferta dos cursos será o seguinte: de 03 de agosto a 10 de dezembro de 2026.

5.3 No Quadro 1 a seguir, encontram-se as informações dos cursos ofertados pelo *Campus Lábrea*.

Quadro 1: Cursos ofertados

CURSO	CARGA HORÁRIA DO CURSO	ENDEREÇO DO LOCAL DA OFERTA	HORÁRIO DAS AULAS	VAGAS
AGRICULTOR FAMILIAR	240	rua 22 de outubro, 3893, Vila Falcão, IFAM - CLAB	18:30 às 21:30	33
CUIDADOR DE IDOSO	200	rua 22 de outubro, 3893, Vila Falcão, IFAM - CLAB	18:30 às 21:30	31
TOTAL DE VAGAS				64

6 INSCRIÇÃO

6.1 As inscrições neste Processo Seletivo são **GRATUITAS**.

6.2 No ato da inscrição, a candidata deverá prestar corretamente todas as informações, conforme disposto no formulário de inscrição e assegurar-se de que atende aos pré-requisitos definidos no tópico 3 deste Edital.

6.3 A candidata interessada em uma das vagas ofertadas neste Processo Seletivo deverá realizar sua inscrição, presencialmente ou de forma remota, conforme cronograma definido no tópico 8 deste Edital.

6.4 Para realizar a inscrição de **forma remota**, a candidata deverá preencher o formulário disponível no link: <https://forms.gle/8uiPvKswUgRoewbXAe> anexar ao formulário a documentação completa exigida no item 6.6 deste Edital.

6.5 As candidatas selecionadas deverão apresentar os seguintes documentos originais no ato da matrícula, caso sejam selecionadas:

I - Cópia do **Histórico Escolar do fundamental I completo** (1º ao 5º ano) **ou Autodeclaração de Escolaridade** (modelo no Anexo III);

II - Cópia do **documento de identificação com foto**. Serão considerados documentos de identificação válidos: Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia, na forma da Lei nº

9.503/1997), Carteira Profissional física expedida pelo Ministério do Trabalho e Previdência Social, Cédula de Identidade para Estrangeiros emitida por autoridade brasileira, ou Carteira de Identidade expedida pelas Secretarias de Segurança Pública, Forças Armadas, Polícias Militares, Ordens ou Conselhos;

III - Cópia do **CPF** no caso de o documento de identificação não informar o número do CPF;

IV - **Comprovante de Residência atualizado;**

V - **Laudo Médico** atestando IMPEDIMENTO DE LONGO PRAZO de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, bem como a ESPÉCIE e o GRAU da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID) (**apenas** para as pessoas com deficiência);

6.6 Serão de inteira responsabilidade da candidata as informações prestadas no ato da inscrição, em observância às normas e às condições estabelecidas neste Edital, sobre as quais não se poderá alegar desconhecimento.

6.7 A candidata que prestar informação falsa ou inexata na inscrição ou em quaisquer outros documentos, ainda que verificado posteriormente, conforme a situação, estará sujeita à perda da vaga.

7 REGRAS DE CLASSIFICAÇÃO

7.1 A classificação de cada curso será organizada pela ordem decrescente das PONTUAÇÕES FINAIS das candidatas, isto é, da maior até a menor Pontuação Final.

7.2 A PONTUAÇÃO FINAL será a soma dos pontos obtidos dos itens definidos no Quadro 2 a seguir:
A PONTUAÇÃO FINAL será a soma dos pontos obtidos nos critérios definidos no Quadro 2 a seguir: **(texto corrigido)**

Quadro 2: Pontuação dos critérios classificatórios

Situação Socioeconômica	Pontos
Critério 1: FAIXA ETÁRIA	
16 a 25	1
26 a 35	2
36 a 45	3
46 a 55	4
56 a 65	5
Acima de 66	6
Critério 2: SITUAÇÃO DE TRABALHO	

Trabalho formal	1
Trabalho informal	2
Desempregada	3
Critério 3: SITUAÇÃO DE RISCO	
Não	0
Sim	3
Critério 4: RENDA FAMILIAR	
Até 3 salários mínimos	1
2 salários mínimos	2
1 salário mínimo	3
Menos que um salário mínimo	4
Apenas bolsa família	4
Critério 5: Nº DE COABITANTES	
1 –2	1
3 - 5	2
6- 8	3
Mais de 8	4
Critério 6: RAÇA/ETNIA	
Ser Preto, Pardo, Indígena ou Quilombola.	5
Critério 7: Pessoa com deficiência (PcD)	
Ser pessoa com deficiência com Laudo Médico indicando o CID.	5
Critério 8:	
Ter participado do Edital 12/2026 CLAB/IFAM	5
TOTAL MÁXIMO DE PONTOS	35

7.3 Cada candidata poderá obter uma **única** pontuação por critério.

7.4 **Para pontuação nos critérios 1 a 6 do Quadro 2:** serão consideradas as declarações e auto declarações prestadas pelas candidatas no formulário de inscrição, observado o disposto nos itens 6.10 e 12.4 deste Edital.

7.5 **Para pontuação no critério 7 do Quadro 2:** será obrigatória a apresentação de **laudo médico**, contendo as seguintes informações mínimas: O Laudo Médico DEVE atestar IMPEDIMENTO DE LONGO PRAZO de natureza física, mental, intelectual ou sensorial atestando a ESPÉCIE e o GRAU da deficiência, nos termos do art. 4º do Decreto N° 3.298/1999, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID).

7.5.1 Considera-se pessoa com deficiência aquela que possui impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas, conforme definição prevista no art. 2º da Lei nº 13.146/2015 (Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência), com base nos parâmetros da Linha de Corte do Grupo de Washington.

8 DESEMPATE

- 8.1 Em caso de igualdade da Pontuação Final, o desempate respeitará o critério de maior idade, considerando ano, mês e data de nascimento.

9 RESULTADO PRELIMINAR E RECURSOS

- 9.1 O resultado preliminar será divulgado no endereço eletrônico <https://clab.ifam.edu.br/> obedecendo ao cronograma estabelecido no tópico 11.
- 9.2 É de inteira responsabilidade da candidata acompanhar todas as etapas do Processo Seletivo através do endereço eletrônico: <https://clab.ifam.edu.br/> e do e-mail de inscrição, responsabilizando-se por prazos e procedimentos conforme indicado no cronograma deste Edital.
- 9.3 A candidata que desejar interpor recurso poderá fazê-lo no prazo máximo de 01 (um) dia útil após a data de divulgação do resultado preliminar, por meio do encaminhamento do formulário constante no Anexo II para o e-mail Não serão admitidos recursos fora do prazo definido neste Edital.
- 9.4 O resultado dos recursos será publicado na área do Edital no endereço eletrônico: <https://clab.ifam.edu.br/>

10 RESULTADO FINAL E MATRÍCULAS

- 10.1 O resultado final será divulgado no endereço eletrônico <https://clab.ifam.edu.br/> obedecendo ao cronograma estabelecido no tópico 11.
- 10.2 As matrículas respeitarão a quantidade de vagas disponíveis e a classificação das candidatas por curso.
- 10.3 As candidatas contempladas nas vagas ofertadas terão suas matrículas efetuadas no Sistema Nacional de Informações da Educação Profissional e Tecnológica – SISTEC.
- 10.4 Será necessária a apresentação de comprovante de conta corrente ou conta poupança no nome da estudante, conforme as regras estipuladas no tópico 4.
- 10.5 Aplica-se às estudantes o disposto no item 4.4.2 deste Edital quanto à apresentação de comprovante de conta bancária.
- 10.6 As candidatas da lista de espera serão convocadas mediante publicação no endereço eletrônico <https://clab.ifam.edu.br/> e/ou por e-mail ou pelo número de telefone cadastrados no momento da inscrição.

11 CRONOGRAMA

ETAPAS	PERÍODO
Publicação do Edital	30 de julho de 2026
Prazo para impugnação do Edital	31 de julho de 2026
Publicação do resultado das impugnações	31 de julho de 2026
Período das Inscrições ON LINE	de 30 julho a 05 de agosto de 2026
Resultado Preliminar	06 de agosto de 2026
Recursos	07 de agosto de 2026
Resultado dos recursos	08 de agosto de 2026
Resultado Final	08 de agosto de 2026
Início das Aulas	10 de agosto de 2026
Encerramento do Curso	15 de dezembro de 2026

12 DISPOSIÇÕES FINAIS

- 12.1 A inscrição da candidata no Processo Seletivo simplificado implica o conhecimento das instruções contidas neste Edital e a concordância expressa com os seus termos.
- 12.2 Qualquer alteração deste Edital será divulgada por meio de retificação publicada no endereço eletrônico: <https://clab.ifam.edu.br/>
- 12.3 O presente Edital, seus anexos e eventuais retificações permanecerão disponíveis no endereço eletrônico: <https://clab.ifam.edu.br/>
- 12.4 Se a qualquer tempo for constatado por meio eletrônico, estatístico, visual ou grafológico ou por investigação policial, que a candidata omitiu informações, tornou-as inverídicas, fraudou e/ou falsificou documentos, será eliminada do Processo Seletivo, o que ensejará o cancelamento de sua matrícula no IFAM, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.
- 12.5 O presente Edital poderá ser revogado ou anulado a qualquer tempo, no todo ou em parte, por motivo de interesse público ou exigência legal, sem que isso implique direito à indenização ou reclamação de qualquer natureza.
- 12.6 Caso seja identificada alguma irregularidade, erro ou exigência injusta neste Edital, a candidata poderá apresentar uma impugnação (pedido de correção das regras) em até 02 dias úteis a contar da publicação do Edital. O pedido de impugnação deverá ser formalizado por escrito, contendo o nome completo, o telefone da interessada e a justificativa do que indica que deve ser alterado, devendo ser enviado para o e-mail ccex.cla@ifam.edu.br. O pedido será analisado, e a decisão oficial será publicada no endereço eletrônico.
- 12.7 A realização dos cursos ou parte deles poderá ser suspensa ou cancelada por decisão do IFAM, no caso de interesse da administração e/ou indisponibilidade de recursos orçamentários,

ficando a candidata ciente e concordando que todo o processo de seleção bem como matrícula, não garantem a realização do curso e certificação tácita, que será apenas através de confirmação de recursos por parte do Ministério da Educação (MEC).

- 12.8 Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenação do Programa Mulheres Mil junto a Pró-Reitoria de Extensão.
- 12.9 A Certificação será emitida pelo Campus ofertante do curso.

Lábrea/AM, 30 de julho de 2026.

ADELINO MAIA GALVÃO FILHO
Diretor(a) Geral do Campus Lábrea
Portaria No 1.116-GR/IFAM, de 22/06/2023

ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Preencha este formulário com letras MAIÚSCULAS e legíveis.

ESCOLHA DE CURSO PARA CONCORRÊNCIA			
OPÇÃO DE CURSO PARA CONCORRÊNCIA:			
CAMPUS OFERTANTE:			
DADOS PESSOAIS			
Nome completo:			
Nome social completo da candidata (opcional):			
CPF:	Número do RG:	UF:	Órgão Expedidor:
Data de Nascimento: ____/____/____	Idade:	Estado Civil:	
Identidade de gênero: () Mulher Cis (Identifica-se como mulher, gênero que lhe foi atribuído ao nascer) () Mulher Trans (Identifica-se como mulher, diferente do gênero que lhe foi atribuído ao nascer) () Não binário (Pessoa que não se identifica com o binarismo Homem ou Mulher) () Travesti (Pessoa que difere do gênero que foi designada à pessoa no nascimento, assumindo, portanto, um papel de gênero diferente daquele da origem do seu nascimento) () Prefiro não declarar () Não sei informar			
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Nome da Mãe:			
Nome do Pai (opcional):			
Rua:		Nº da residência:	
Bairro/Comunidade:	CEP:	Estado:	Cidade:
E-mail:		Telefone/celular:	
PERFIL SOCIOECONÔMICO			
Escolaridade: () Apenas Alfabetizada: leio e escrevo () Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Incompleto () Ensino Médio Completo () Outro _____		Situação de Trabalho: () Trabalho formal (tem contrato de trabalho e registro na Carteira Profissional – CLT) () Trabalho informal (trabalho autônomo; sem vínculo empregatício) () Desempregada	
Você recebe algum benefício? () Bolsa Família () Outros - derivados do Bolsa Família () Não recebo		Se você recebe algum benefício, informe: Número do Cartão do Benefício: _____ NIS: _____ _____	
Você está em Situação de Risco: () Sim () Não *Estar em situação de risco significa ter os direitos violados, ou estar em situação de contingência (pessoa com deficiência ou idosa necessitando de atendimento especializado), Mulheres em Situação de Violência Doméstica e Familiar.			
Quantas pessoas da família moram junto com você na mesma residência: _____			
Qual é a Renda total Familiar (em salários mínimos): *O valor do salário mínimo em 2026 é R\$ 1.621,00 () Até 3 salários mínimos () 2 salários mínimos () 1 salário mínimo		() Menos que um salário mínimo () Apenas bolsa família	
Informe a Cor/Raça que você se autodeclara: () Amarela () Branca () Parda () Preta () Prefiro não declarar			
Você é indígena? () Sim / () Não		Você é quilombola? () Sim / () Não	
Você é pessoa com deficiência ou possui necessidades educacionais específicas? () Sim / () Não		Se é pessoa com deficiência, você possui laudo médico indicando o CID? () Sim / () Não	
Se é pessoa com deficiência ou com necessidades educacionais específicas, marque o que condiz com a sua situação: () Sim. Com deficiência Física/Motora () Sim. Com deficiência Auditiva () Sim. Com deficiência Visual () Sim. Com deficiência Múltipla () Sim. Com deficiência Mental /Intelectual () Sim. Com deficiência - Transtorno do Espectro Autista (TEA)		() Sim. Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) () Sim. Transtornos Globais do Desenvolvimento () Sim. Altas Habilidades	
CONTA CORRENTE OU CONTA POUPANÇA DE TITULARIDADE DA CANDIDATA*			
Banco: _____		Agência: _____ Conta: _____	

* Não serão aceitas contas de natureza social (bolsa-família, Caixa Tem, entre outras), NG.CASH, conta salário e conta conjunta, nem contas de terceiros, ainda que

sejam responsáveis legais pelo menor.

* Caso você seja matriculada e não possua conta corrente ou poupança em seu nome, você precisará abrir uma e apresentar comprovante bancário ao campus, preferencialmente, em até 15 (quinze) dias após o início das aulas. A não apresentação da conta bancária até o encerramento do curso implicará perda do direito ao recebimento do auxílio financeiro

A candidata que prestar informação falsa ou inexata na inscrição ou em quaisquer outros documentos, ainda que verificado posteriormente, conforme a situação, estará sujeita à perda da vaga.

_____, ____ de _____ de 202_

Assinatura da candidata

Assinatura do representante legal (candidata menor de 18 anos)

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO DO EDITAL Nº ____/2026,
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ESTUDANTES PARA CURSOS FIC DO PROGRAMA
MULHERES MIL + CUIDADOS NO CAMPUS LÁBREA**

Eu, _____, CPF nº. _____, apresento recurso junto à Direção Geral do Campus LÁBREA do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas (IFAM), conforme a seguir:

A decisão objeto de contestação é:

-
-
-

(explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

-
-
-
-
-

Para fundamentar essa contestação, encaminho, em anexo, os seguintes documentos:

Em _____, de _____ de 2026.

Assinatura da candidata

ANEXO III**AUTODECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE DA CANDIDATA**

Eu _____, CPF número _____, DECLARO, sob as penas da Lei e para fins de inscrição no Curso _____ do Programa Mulheres Mil + Cuidados, que possuo a escolaridade mínima exigida que é saber ler e escrever. DECLARO ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá ensejar sanções civis, criminais e administrativas, além do cancelamento do auxílio financeiro e ressarcimento dos valores recebidos indevidamente. Por ser verdade, firmo e dato a presente declaração.

Lábrea _____ de _____ de 2026

Assinatura da Candidata

