

ANEXO I

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO A POLÍTICA NACIONAL DOS DIREITOS DAS PESSOAS LGBTQIA+.

O Estado/ Distrito Federal/ Município
_____, inscrito no CNPJ sob o nº
_____, neste ato representado por seu/sua Gestor(a)
da Política dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+ , (citar ata da posse que o/a qualifica
como tal), com sede à

_____, (Rua/Avenida), nº _____, Bairro
_____, CEP _____, Município de
_____ - _____ (UF), solicita sua adesão a Política Nacional
dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+, na modalidade de gestão
_____, declarando estar ciente e concordar com a
regulamentação da Política Nacional dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+. Para
tanto, submete à Secretaria Nacional dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+ do
Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania a ficha de adesão da Política.

Local e data.

Identificação e assinatura da autoridade responsável