



EDITAL DE FORTALECIMENTO E IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DOS DIREITOS DAS PESSOAS LGBTQIA+ NOS MUNICÍPIOS

ANEXO V

[MODELO] TERMO DE ADESÃO À 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.

Cidade/UF, ____ de _____ de 202__

Assinatura da autoridade responsável

