



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

Anexo IV

**DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DO MARCO NORMATIVO
MUNICIPAL LGBTQIA+**

Município: _____

UF: _____

Órgão/Secretaria responsável: _____

Responsável pela submissão: _____

Cargo/Função: _____

E-mail institucional: _____

Telefone institucional: _____

DOCUMENTOS ANEXADOS (marcar com X)

☐ Plano Municipal de Políticas LGBTQIA+

☐ Lei Municipal Antidiscriminação LGBTQIA+

☐ Conselho Municipal dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+

☐ Datas Comemorativas LGBTQIA+ (Calendário Oficial)

☐ Norma sobre nome social e identidade de gênero

☐ Fluxos ou Protocolos Intersetoriais de Atendimento

☐ Previsão orçamentária (PPA / LDO / LOA)

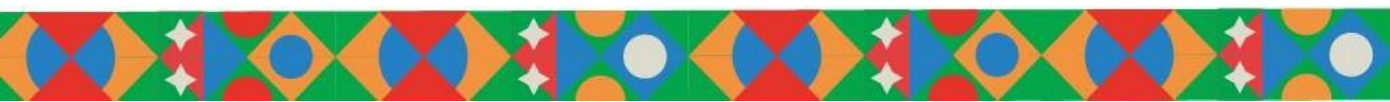
☐ Outros documentos (especificar): _____

DECLARAÇÃO

Declaro que os documentos anexados são autênticos e correspondem à legislação e aos instrumentos vigentes no Município.

Assinatura da autoridade competente: _____

Cargo: _____





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

Anexos:

