



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

