Ficha de interesse em participar do Programa

Pró-Equidade de Gênero e Raça - 7ª Edição

www.gov.br/mulheres/proequidade

E-mail: programaproequidade@mulheres.gov.br

Tel: (61) 2027-3083

DADOS DA ORGANIZAÇÃO

Nome da Organização:

Endereço da matriz/sede social:

Cidade: UF: CEP:

E-mail:

Página na web:

Natureza da organização: ( ) Pública ( ) Privada ( ) Outra

Especifique:

**DADOS DA/O REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO**

Nome:

Cargo:

Telefone:

E-mail:

**DADOS DO CONTATO NA ORGANIZAÇÃO**

Nome:

Cargo:

Telefone:

E-mail:

**, de de 2023**