

FAVOR PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO EM PARALELO AO FORMULÁRIO DE ADESÃO

DESCRIÇÃO DE PROGRAMAS EMBLEMÁTICOS DA PREFEITURA ALINHADOS AO
OBJETIVO DA COALIZÃO DA UNESCO (MÁXIMO DE 500 CARACTERES)

MUNICIPIO E ESTADO

PESSOA DE CONTATO (NOME COMPLETO)

ENDEREÇO DE EMAIL PARA CONTATO

SITE(S) DO PROGRAMA(S) DESCRITOS ACIMA

VIDEO OU IMAGEM ILUSTRATIVA DA INICIATIVA QUE QUEIRA ANEXAR

* Enviar junto com a ata de adesão assinada pelo prefeito(a) para brz-coalizao@unesco.org



**Intendencia
de Montevideo**

Presidencia de la Coalición



**Coalición
Latinoamericana
y Caribeña**
DE CIUDADES CONTRA EL RACISMO,
LA DISCRIMINACIÓN Y LA XENOFOBIA



Organización
de las Naciones Unidas
para la Educación,
la Ciencia y la Cultura

COALIZÃO LATINO-AMERICANA E CARIBENHA DE CIDADES CONTRA O RACISMO, A DISCRIMINAÇÃO E A XENOFOBIA

CERTIFICADO DE ADESÃO E COMPROMISSO

Eu, abaixo-assinado(a),

.....
na qualidade de Prefeito(a) da Cidade de

.....
certifico, por meio desta Declaração, a plena adesão de minha Cidade à **Coalizão Latino-Americana e Caribenha de Cidades contra o Racismo, a Discriminação e a Xenofobia.**

A Cidade se compromete a seguir os compromissos e promover ações que auxiliem na realização do Plano de Ação de 10 pontos, proposto pela Coalizão. Esses compromissos e ações serão parte integrante das estratégias e das políticas da Cidade.

A Cidade se compromete, também, a designar os recursos humanos necessários para a efetivação dos compromissos aqui firmados, e a informar sobre suas atividades desenvolvidas na área e as ações empreendidas à Presidência da Coalizão.

A filiação à Coalizão não prevê custos adicionais para as cidades filiadas.

Assinatura:

Aclaração:

Data:

Telefone:

E-Mail: