**ANEXO III – DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO E CIÊNCIA DOS TERMOS DO EDITAL**

**IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL**

|  |
| --- |
| **Edital nº 001/2023** – Edital DiversidadES - 2º Prêmio de Boas Práticas em Promoção da Cidadania LGBTI+ do Estado do Espírito Santo, para premiar **boas práticas na área de atuação da promoção da cidadania LGBTI+** |

**IDENTIFICAÇÃO DA/O PROPONENTE**

|  |
| --- |
| **Nome**: |

**IDENTIFICAÇÃO DA PRÁTICA**

|  |
| --- |
| **Título**: |

Pelo presente instrumento, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo), RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de representante da prática \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da prática), declaro aceitação e ciência dos termos do **Edital nº 001/2023** – Edital DiversidadES - 2º Prêmio de Boas Práticas em Promoção da Cidadania LGBTI+ do Estado do Espírito Santo, realizado pela **Secretaria de Estado de Direitos Humanos - SEDH**, assim como declaro ter conhecimento da premiação a que está concorrendo esta prática.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura