(Papel timbrado da organização)

Local e Data

A quem possa interessar:

(Inserir nome da organização) tem o prazer de endossar o/a Sr./Sra. (Inserir nome e sobrenome do/a candidato/a) para participar no **"** **CURSO REGIONAL DE LIDERANÇA E EMPODERAMENTO DE MULHERES COM DEFICIÊNCIA DA AMÉRICA LATINA E DO CARIBE "** que se realizará de 30 de setembro a 2 de novembro de 2021, de maneira virtual.

O/A Sr./Sra. (inserir nome e sobrenome do/a candidato/a) é membro/a ativa da nossa organização e atuando como (inserir função dentro da organização, por exemplo, líder juvenil, ou simplesmente declarar que é membro/participante da organização).

Estamos cientes que a participação neste curso nos compromete a multiplicar e aplicar na nossa instituição e nas instituições com as quais colaboramos os conhecimentos adquiridos, em especial: buscar o alinhamento dos objetivos institucionais com a Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência (CDPD) e com os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) da Agenda 2030; promover os direitos sexuais e reprodutivos das pessoas com deficiência e atuar para redução da violência baseada em gênero; engajar-nos na promoção de direitos, em conformidade com o avanço global e os tratados internacionais, difundindo e implementando processos e espaços de fomento a inclusão em nosso país.

Agradeço antecipadamente o apoio e a oportunidade de participar em espaços que reforçam os processos de inclusão das pessoas com deficiência.

Atenciosamente,

Assinatura do representante legal:

Nome do representante legal:

Posição do representante legal:

Número de telefone do representante legal:

Endereço de e-mail do representante legal: