**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**1º PRÊMIO BOAS PRÁTICAS EM DIREITOS HUMANOS DO TOCANTINS**

1. **IDENTIFICAÇÃO DA(S) CATEGORIA(S) NA(S) QUAL(IS) CONCORRERÁ (marque com um “x” a(s) categoria(s ) a ser inscrita(s):**

 ( ) **Categoria I** – Defesa e Promoção dos Direitos Humanos

 ( ) **Categoria II:** Educação em Direitos Humanos

( ) **Categoria III:** Combate às Drogas

( ) **Categoria IV:** Promoção e Respeito à Diversidade Religiosa

( ) **Categoria V:** Garantia dos Direitos da População de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais – LGBT

( ) **Categoria VI:** Garantia dos Direitos da Criança e do Adolescente

( ) **Categoria VII:** Garantia dos Direitos da Pessoa com Deficiência

( ) **Categoria VIII:** Igualdade Racial

( ) **Categoria IX:** Igualdade de Gênero e os Direitos das Mulheres

( ) **Categoria X:** Garantia dos Direitos da Pessoa Idosa

( ) **Categoria XI:** Cultura e Direitos Humanos

1. **IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA FÍSICA SUGERIDA**

|  |
| --- |
| Nome Completo:  |
| RG nº :  | Org. Expedidor:  |
| Idade: | CPF nº: |
| Endereço:  | Complemento: |
| Cidade | (UF): |
| Telefone fixo: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: | Blog/site: |

1. **IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA SUGERIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social:  |  |
| Nome de Fantasia (se houver) |  |
| CNPJ: | Ano de Criação: |
| Nº de membros/Associados: | Área de Atuação: |
| Endereço  |  |
| Bairro: |  |
| *Cidade (UF):* |  |
| Telefone fixo: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: | Site/Blog:  |

1. Apresente a sua sugestão, descrevendo um breve histórico de sua biografia, em especial a atuação na área de Direitos Humanos, e síntese das ações relevantes desenvolvidas no período de 2010 a 2016.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Aponte práticas inovadoras da pessoa Física ou Jurídica sugerida, a ser apresentada nessa categoria em que esteja concorrendo.
2. Justificativa para a sugestão:
3. **IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA FISICA OU JURÍDICA RESPONSÁVEL PELA SUGESTÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo:  |  |
| RG nº :  | Org. Expedidor:  |
| Idade: | CPF nº: |
| Endereço:  | Complemtno: |
| Cidade: | (UF): |
| Telefone fixo: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: | Blog/site: |
| Razão Social:  |  |
| Nome de Fantasia (se houver) |  |
| CNPJ: | Ano de Criação: |
| Nº de membros/Associados: | Área de Atuação: |

1. Outras informações: (Esse espaço é disponibilizado para acrescentar ou complementar informações relevantes, para avaliação das Boas Práticas em Direitos Humanos).