

TERMO DE APOIO DO ESTADO/MUNICÍPIO

Curso “Mulheres na Gestão: Financiamento Externo para Políticas Públicas”

Eu **[NOME DO SUPERIOR]**, portador do RG **[NÚMERO e ORGÃO EXPEDIDOR]** nomeado para o cargo **[CARGO]**, no município **[MUNICÍPIO/UF]**, atesto que a **[NOME PARTICIPANTE CURSO]**, portadora do RG **[NÚMERO e ORGÃO EXPEDIDOR]**, nomeada para o cargo **[CARGO]**, possui o respaldo da gestão do estado/município para participar do curso “Mulheres na Gestão: Financiamento Externo para Políticas Públicas”, a ser realizado em Brasília-DF, nos dias 26 a 28 de agosto de 2025.

Atesto ainda que os conteúdos a serem ministrados durante o curso são temas de interesse para a melhor gestão do ente subnacional, tendo a funcionária mencionada amplo apoio para executar atividades relacionadas a busca por financiamento externo para a implementação de Políticas Públicas em nossa localidade.

Por fim, indico que, caso o estado/município seja selecionado para a assistência técnica em elaboração de pleitos, participaremos ativamente da atividade.

Atenciosamente,

[ESTADO/MUNICÍPIO], [DATA]

Assinatura da participante
[NOME]

Superior imediato
[NOME]