



TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

Pelo presente instrumento, a Prefeitura Municipal de _____, Estado _____, representado pela(o) Sra.(r) _____, brasileiro(a), portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____, expedida por _____, CPF n.º _____, exercendo o cargo de Prefeita(o), firma o presente TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO, para participação no Movimento Mulheres Municipalistas.

DO OBJETO

O presente termo tem como objetivo estabelecer a participação do Município no Movimento Mulheres Municipalistas, garantindo o acesso das pessoas indicadas a todas as atividades promovidas, bem como firmar a responsabilidade da prefeitura em implementar os compromissos a seguir:

- Promover a participação de mais mulheres em cargos de poder e decisão da sua prefeitura (diretoras, coordenadoras, secretárias, supervisoras), de forma a atingir a igualdade de gênero.
- Criar um Organismo de Políticas para Mulheres (OPM) na sua prefeitura, que poderá ser uma Secretaria ou Coordenadoria da Mulher, com autonomia e orçamento adequado para o seu pleno funcionamento.
- Elaborar e executar um Plano ou Pacto Municipal de Políticas para as Mulheres, que contemple um planejamento real de políticas e ações voltadas às áreas de saúde, assistência social, educação, geração de emprego e renda, combate à violência doméstica e familiar, segurança e habitação.
- Se manter informada(o) sobre a pauta municipalista e participar das mobilizações da CNM em defesa dos direitos para os Municípios brasileiros.
- Implementar as campanhas do MMM em seu Município, principalmente no Outubro Rosa e nos 16 Dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra as Mulheres.

Nestes termos, pela livre manifestação do Município, vincula-se o mesmo, de pleno direito, ao **Movimento Mulheres Municipalistas**.

Este Termo entrará em vigor a partir da data que for recebido e conferido pela Confederação Nacional de Municípios. A adesão não vincula às partes no que tange à transferência de recursos, transferência de informações de banco de dados, nem subordina o aderente à CNM.

Por favor, indique abaixo o nome e e-mail da(o) prefeita(o) e da servidora municipal encarregada de receber as comunicações do MMM:

Nome: _____

Cargo _____

E-mail _____

Nome: _____

Cargo _____

E-mail _____

_____ / _____, _____ de _____ de 20____.
(Município) (UF)

Assinatura da(o) Prefeita(o)