**AUTORIZAÇÃO PARA TERMO DE ADESÃO**

Eu,       , representante legal do      , CNPJ Nº       autorizo a adesão dessa organização ao Movimento Nacional ODS Espírito Santo, assumindo compromissos com a incorporação dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) na prática da organização e atendendo aos seguintes pré-requisitos do referido Movimento, na condição de Organização Signatária:

1. Participar de no mínimo 1 (um) evento organizado pelo Movimento, no ano;
2. Participar de no mínimo 1 (uma) reunião organizada pelo Movimento, no ano;
3. Participar de 1 (uma) Assembleia Geral Anual do Movimento e do processo eleitoral da Coordenação Estadual do Movimento Nacional ODS Espírito Santo;
4. Realizar 1 (uma) campanha interna (em sua organização), para a mobilização pelos ODS, que tenha no mínimo um e-mail aos colaboradores ou comunicado em redes sociais com o posicionamento da organização como Signatária ao Movimento, estimulando seus colaboradores a conhecerem o Movimento Nacional ODS Espírito Santo e os ODS.

Tornando-se signatária do Movimento, tomo ciência que minha organização terá os seguintes benefícios:

1. Fazer parte de uma rede reconhecida nacionalmente, pelo PNUD e pela Rede Brasil do Pacto Global, por seu poder de mobilização e articulação;
2. Ter prioridade de participação nos eventos promovidos pelo Movimento Nacional ODS Espírito Santo;
3. Ter o apoio institucional do Movimento nas ações e eventos realizados pelos signatários, relacionados aos ODS;
4. Ter suporte com material institucional para campanha de mobilização no mês de setembro;
5. Ter o nome do signatário inserido no site do Movimento Nacional ODS Espírito Santo;
6. Espaço para divulgação de ações relacionadas aos ODS nos canais de comunicação do Movimento.

Cientes dos benefícios e compromissos assumidos, afirmamos nossa participação no Movimento Nacional ODS Espírito Santo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nome e Cargo do Representante Legal  
Assinatura do Representante Legal