****

Ação de sensibilização

DE QUE FALAMOS QUANDO FALAMOS DE ASSÉDIO SEXUAL?

**21 de outubro de 2014**

**14:00/18:00**

 **Plano Municipal para a Igualdade de Género e Oportunidades do Seixal**

**Ficha de Participação**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Idade:****Formação académica:****Profissão:** |
| **Entidade:** |
| **Contacto telefónico:** |
| **Endereço eletrónico:** |

|  |
| --- |
| □ Autorizo a captação áudio e/ou de imagem da minha participação no âmbito deste projeto.□ Não autorizo a captação áudio e/ou de imagem da minha participação no âmbito deste projeto. |

**Observações:**

Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Apoio:

Financiamento: