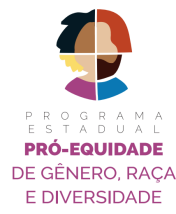


SECRETARIA
DAS MULHERES - SEMPI



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria de Estado das Mulheres

Termo de Adesão e Compromisso da Instituição
Programa Estadual Pró-Equidade de Gênero, Raça e Diversidade.
5º Edição – SEMPI

Dados da Instituição:

Nome da Instituição:

Endereço:

Cidade:

UF:

CEP:

E-mail:

Página na web:

Dados da(o) representante legal da Instituição:

Nome:

Cargo:

Fone: ()

E-mail:

Dados do contato na Instituição:

Nome:

Cargo:

Fone: ()

E-mail:

Constitui objeto do presente Termo de Adesão a implementação da 5º Edição do Programa Estadual Pró-Equidade de Gênero, Raça e Diversidade, instituído pela Secretaria de Estado das Mulheres do Piauí - SEMPI, por meio do desenvolvimento de concepções na gestão de pessoas e na cultura organizacional para alcançar a equidade de gênero, raça e diversidade no ambiente de trabalho da (NOME DA INSTITUIÇÃO).

1- COMPETE AO ÓRGÃO

- a) Conscientizar, sensibilizar e estimular as práticas de gestão que promovam a igualdade de oportunidades entre mulheres e homens dentro da organização;
- b) Contribuir para a eliminação de todas as formas de discriminação no acesso, remuneração, ascensão e permanência das mulheres no emprego;

- c) Promover uma linguagem não-sexista na comunicação do órgão;
- d) Apurar, prestar informações e punir ações de assédio moral e sexual dentro da instituição;
- e) Implementar as ações previstas no Plano de Ação.

2 - COMPETE À SEMPI

- a) Monitorar a Organização, por meio da Coordenação do Programa e do Comitê Pró-Equidade de Gênero, Raça e Diversidade, no desenho e implementação das ações constantes do Plano de Ação;
- b) Reconhecer publicamente, após o processo de avaliação, o compromisso da Organização com a equidade de gênero, raça e diversidade no mundo do trabalho, mediante a concessão do Selo Pró-Equidade de Gênero, Raça e Diversidade.

Declaro estar ciente da importância e das etapas a serem cumpridas, no Programa Estadual Pró-Equidade de Gênero, Raça e Diversidade. Neste sentido, afirmo a adesão voluntária desta organização.

_____ de _____ de 2024.

Assinatura da/do representante legal