**NOME DO PROJETO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EQUIPE DO PROJETO**  Acrescentar mais linhas se necessário. | | | | | | |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF**  **CNPJ** | **Pessoa negra?**  Sim/Não | **Pessoa indígena?**  Sim/Não | **Pessoa com deficiência?**  Sim/Não |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |