**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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |