



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DA FAMÍLIA E JUVENTUDE DO DISTRITO FEDERAL**

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO SELO PARCEIRO DA JUVENTUDE

Nome do solicitante:

CNPJ:

Endereço:

CEP:

Telefone:

Responsável:

Telefone do responsável:

E-mail:

**Resumo das atividades desenvolvidas
ou ações que beneficiam jovens de 15 a
29 anos:**

Brasília, de, de 20 .

Assinatura do requerente