**Premio de Igualdad de Género**

**Alianzas en favor del empoderamiento de las mujeres**

***Carta de asociación***

Mediante la presente carta se certifica que el proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[1- nombre del proyecto]**), ejecutado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[2-organizaciones encargadas de la ejecución]**, se presenta al concurso del Premio 2017 de Igualdad de Género de la Alianza de las Ciudades. A continuación figuran las instituciones y organizaciones asociadas con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[3 - administraciones locales]** para la ejecución de dicho proyecto.

Al firmar esta carta de asociación, los asociados otorgan permiso a la Alianza de las Ciudades para presentar el proyecto y divulgar información sobre sus impactos y resultados en un producto de conocimiento. Todas las instituciones de financiación y colaboración del proyecto serán reconocidas tanto en la ceremonia de entrega de premios como en el producto de conocimiento final.

Los abajo firmantes dejan constancia de la autenticidad del proyecto.

* Representante de la administración local:

**[4 - Nombre, cargo, institución y dirección de correo electrónico o número de teléfono]**

* Representante de las comunidades locales:

**[5 - Nombre, cargo, institución y dirección de correo electrónico o número de teléfono]**

* Instituciones asociadas:

**[6 - Nombre, cargo, institución y dirección de correo electrónico o número de teléfono] – Deben incluirse todas las instituciones asociadas.**

Si el proyecto concursante resultara premiado, la persona mencionada a continuación actuará como representante en la ceremonia de entrega de premios y la mesa redonda del Foro Urbano Mundial en Kuala Lumpur:

**[7 - Nombre, cargo, institución, dirección de correo electrónico y número de teléfono]**

Firma del oficial que presenta la candidatura del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_