



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Desenvolvimento Agrário

FORMULÁRIO DE CADASTRO

Edital 01/2021 – Fortalecimento das Organizações para o Mercado

DADOS PRINCIPAIS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

CNPJ:	RAZÃO SOCIAL:		
NATUREZA JURÍDICA DO PROPONENTE: () ASSOCIAÇÃO () COOPERATIVA			
ATIVIDADE PRODUTIVA PRINCIPAL: () APICULTURA () AQUICULTURA () ATIVIDADES NÃO AGRÍCOLAS () AVICULTURA () BOVINOCULTURA DE LEITE () CAJUCULTURA () FRUTICULTURA () MANDIOCULTURA () OLERICULTURA () OVINOCAPRINOCULTURA PARA A PRODUÇÃO DE LEITE E CARNE () OUTROS QUAIS?			
DAP JURÍDICA:		DATA DA FUNDAÇÃO: / /	
INÍCIO DE VIGÊNCIA DA ELEIÇÃO DA ATUAL DIRETORIA: / /			
FINAL DE VIGÊNCIA DA ELEIÇÃO DA ATUAL DIRETORIA: / /			
MUNICÍPIO:	DISTRITO:	COMUNIDADE/LOCALIDADE:	
CEP:	ENDEREÇO:	Nº:	
BAIRRO:	COMPLEMENTO:		
TELEFONE (CELULAR/ WHATSAPP): ()		TELEFONE (FIXO): ()	
E-MAIL:		A ENTIDADE POSSUI SEDE PRÓPRIA? : () SIM () NÃO	
QTD. DE FAMÍLIAS A SEREM BENEFICIADAS:			
QTD. TOTAL DE PESSOAS QUE MORAM NA RESIDÊNCIA:			
LATITUDE:		LONGITUDE:	

MUNICÍPIOS ATENDIDOS

REPRESENTANTE LEGAL

CPF:			
NOME COMPLETO:		DATA DE NASCIMENTO: / /	
IDENTIDADE DE GENÊRO: () HOMEM CIS () MULHER CIS () HOMEM TRANS () MULHER TRANS () INTERSEXO () TRAVESTI () NÃO-BINÁRIE			
RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	NIS:	DAP:
MUNICÍPIO:	DISTRITO:	COMUNIDADE/LOCALIDADE:	
TELEFONE (CELULAR/ WHATSAPP): ()		TELEFONE (FIXO): ()	
E-MAIL:			
SERÁ BENEFICIÁRIO DO PROJETO?: () SIM () NÃO		QTD. DE PESSOAS NA RESIDÊNCIA:	



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Desenvolvimento Agrário

DIRETORIA

DADOS PRINCIPAIS

CPF:

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO: / /

IDENTIDADE DE GÊNERO: () HOMEM CIS () MULHER CIS () HOMEM TRANS () MULHER TRANS
() INTERSEXO () TRAVESTI () NÃO-BINÁRIE

RG:

ÓRGÃO EMISSOR:

NIS:

DAP:

MUNICÍPIO:

DISTRITO:

COMUNIDADE/LOCALIDADE:

CEP:

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

COMPLEMENTO:

TELEFONE (CELULAR/ WHATSAPP): ()

TELEFONE (FIXO): ()

E-MAIL:

DADOS DIVERSOS

CARGO: () VICE-PRESIDENTE () TESOUREIRO(A) () SECRETÁRIO(A) () MEMBRO EFETIVO
() MEMBRO SUPLENTE () OUTRO CARGO QUAL?

SERÁ BENEFICIÁRIO DO PROJETO?: () SIM () NÃO QTD. DE PESSOAS NA RESIDÊNCIA:



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Desenvolvimento Agrário

ASSOCIADOS/ BENEFICIÁRIO

DADOS PRINCIPAIS

CPF:

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO: / /

IDENTIDADE DE GÊNERO: () HOMEM CIS () MULHER CIS () HOMEM TRANS () MULHER TRANS
() INTERSEXO () TRAVESTI () NÃO-BINÁRIE

RG:

ÓRGÃO EMISSOR:

NIS

DAP:

MUNICÍPIO:

DISTRITO:

COMUNIDADE/LOCALIDADE:

CEP:

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

COMPLEMENTO:

TELEFONE (CELULAR/ WHATSAPP): ()

TELEFONE (FIXO): ()

E-MAIL:

DADOS DIVERSOS

FAZ PARTE DA DIRETORIA? : () SIM () NÃO

CARGO: () VICE-PRESIDENTE () TESOUREIRO(A) () SECRETÁRIO(A) () MEMBRO EFETIVO
() MEMBRO SUPLENTE () OUTRO CARGO QUAL?

SERÁ BENEFICIÁRIO DO PROJETO?: () SIM () NÃO QTD. DE PESSOAS NA RESIDÊNCIA:



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Desenvolvimento Agrário

FORMULÁRIO (QUESTIONÁRIO)

Nº	PERGUNTA	RESPOSTA
1	Apresentação do Demonstrativo de Resultado do Exercício (DRE)	Apresentação dos últimos 3 ou mais DRE
		Apresentação dos últimos 2 DRE
		Apresentação dos últimos 1 DRE
		Não possui ou não apresentou o DRE
2	Registro sanitário dos produtos	Sim
		Não
3	Há disponibilidade de fonte de água ao funcionamento das atividades produtivas?	Sim
		Não
4	A OSC é integrante de redes agroecológicas, orgânicas ou de produtos da sociobiodiversidade?	Sim
		Não
5	Mercado Institucional Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE que a Organização Produtiva proponente atuou nos últimos 05 anos	Comercializou para mais de 2 Entidades Executoras do PNAE (Prefeituras e Estado)
		Comercializou para até 2 Entidades Executoras do PNAE (Prefeituras e Estado)
		Não comercializou para o PNAE
6	Mercado Institucional - PAA Modalidade Compra Institucional que a Organização Produtiva proponente atuou nos últimos 05 anos	Comercializou para mais de 1 Entidade Executora da Modalidade PAA Compra Institucional
		Comercializou para apenas 1 Entidade Executora da Modalidade PAA Compra Institucional
		Não comercializou para o PAA Modalidade PAA Compra Institucional
7	Mercados Privados e Formas de Contratos que a Organização Produtiva proponente atuou nos últimos 05 anos	Setor supermercadista (de pequeno a grande porte)
		Atacadista
		Setor de hoteleiro, de bares e restaurantes, demais serviços de alimentação e/ou similares
		Lojas de produtos naturais
		Setor de Suprimentos Industrial
		CEASA
8	Certificação dos Produtos	Exportação
		Outro segmento - Qual? _____
		Certificação orgânica
		Certificação de mercado justo
		Selo da Agricultura Familiar
		Certificação ISO
9	Possui outorga de água?	Outro tipo de certificação - Qual? _____
		Não possui nenhuma certificação
10	Há disponibilidade de energia elétrica trifásica?	Sim
		Não
11	A Organização proponente apresenta boas práticas produtivas e inovações tecnológicas?	Sim
		Não
12	As atividades desenvolvidas pela entidade estão em uma unidade de conservação?	Sim
13	As atividades desenvolvidas pela Entidade Proponente estão inseridas em áreas de Proteção Integral, Preservação Permanente ou Litígio?	Sim
		Não



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Desenvolvimento Agrário

ANEXOS

ORD.	CAMPO	TÍTULO	ANEXO
1	OSC	Cartão CNPJ	OBRIGATÓRIO
2		Ata de Fundação	OBRIGATÓRIO
3		Estatuto Social	OBRIGATÓRIO
4		Comprovante/ Declaração de Endereço	OBRIGATÓRIO
5	Representante Legal	RG Representante Legal	OBRIGATÓRIO
6		CPF Representante Legal	OBRIGATÓRIO
7	Diretoria	Ata da Atual Diretoria	OBRIGATÓRIO
8	Anexo	ANEXO I - Termo de Compromisso Socioambiental	OBRIGATÓRIO
9		ANEXO II - Termo de Compromisso Contra Partida	OBRIGATÓRIO
10		ANEXO IV - Declaração de Regularidade de Não Trabalho de Menor	OBRIGATÓRIO
11		ANEXO V - Termo de Compromisso OAF Intervenções	OBRIGATÓRIO
12		ANEXO VI -Lista Negativa dos Itens Não Financiáveis	OBRIGATÓRIO