



FORMULÁRIO DE CADASTRO

Manifestação de Interesse do Edital de Seleção de Subprojetos para Fortalecimento das Organizações para o Acesso ao Mercado – Subcomponente 1.1
Edital 01/2021

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? _____			
TIPOLOGIA BENEFICIÁRIOS: () INDÍGENA () QUILOMBOLAS () PESCADORES ARTESANAIS () ATINGIDOS POR BARRAGEM () POVOS DE TERREIRO () CIGANOS () RIBEIRINHOS () MULHERES () JOVENS () AGRICULTOR(A) FAMILIAR () 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:	OUTRAS COMUNIDADE:		
TELEFONE (CELULAR/ WHATSAPP): ()		TELEFONE (FIXO): ()	
E-MAIL:		A ENTIDADE POSSUI SEDE PRÓPRIA? : () SIM () NÃO	
LATITUDE:		LONGITUDE:	

MUNICÍPIOS ATENDIDOS

REPRESENTANTE LEGAL

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:	
TELEFONE (CELULAR/ WHATSAPP): ()		TELEFONE (FIXO): ()	
E-MAIL:			
SERÁ BENEFICIÁRIO DO PROJETO ? : () SIM () NÃO			



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



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Desenvolvimento Agrário

ASSOCIADOS/ BENEFICIÁRIOS

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



FORMULÁRIO (QUESTIONÁRIO)

INFORMAÇÕES SOBRE A ENTIDADE PROPONENTE

Nº	PERGUNTA	RESPOSTA	ANEXO
1	Possui Demonstrativos de Resultados do Exercício (DRE) ?	() Apresentação dos últimos 3 ou mais DRE	Demonstrativo de Resultado do Exercício (DRE)
		() Apresentação dos últimos 2 DRE	
		() Apresentação do último 1 DRE	
		() Não possui ou não apresentou o DRE	
2	Possui registro sanitário dos produtos e/ou empreendimento	() Sim	Registro sanitário dos produtos e/ou empreendimento
		() 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)	Comprovante (Contrato ou NF ou Recibo)
		() 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	Comprovante (Contrato ou NF ou Recibo)
		() Para apenas 1 Entidade Executora da Modalidade PAA Compra Institucional	
		() Para o PAA Modalidade PAA Compra Institucional	
7	Mercados Privados e Formas de Contratos que a Organização Produtiva proponente atuou nos últimos 05 anos. Qual a Forma Contratual?	Setor supermercadista (de pequeno a grande porte): () Contrato Formal () Contrato Informal	
		Atacadista: () Contrato Formal. () Contrato Informal	
		Setor de hoteleiro, de bares e restaurantes, demais serviços de alimentação e/ou similares: () Contrato Formal () Contrato Informal	
		Lojas de produtos naturais: () Contrato Formal () Contrato Informal	
		Setor de Suprimentos Industrial: () Contrato Formal. () Contrato Informal	
		CEASA: () Contrato Formal () Contrato Informal	
		Exportação: () Contrato Formal. () Contrato Informal	
		Outro segmento: Qual? _____ Contrato Formal. () Contrato Informal	



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Desenvolvimento Agrário

INFORMAÇÕES SOBRE A ENTIDADE PROPONENTE			
Nº	PERGUNTA	RESPOSTA	ANEXO
8	Possui Certificação dos Produtos?	<input type="checkbox"/> Certificação orgânica	
		<input type="checkbox"/> Certificação de mercado justo	
		<input type="checkbox"/> Selo da Agricultura Familiar	
		<input type="checkbox"/> Certificação ISO	
		<input type="checkbox"/> Outro tipo de certificação. Qual? _____	
		<input type="checkbox"/> Não possui nenhuma certificação	
9	Possuir outorga de água?	<input type="checkbox"/> Sim	Outorga de Água
		<input type="checkbox"/> Não	
10	Dispõe de energia elétrica trifásica?	<input type="checkbox"/> Sim	
		<input type="checkbox"/> Não	
11	A Organização proponente apresenta boas práticas produtivas e inovações tecnológicas?	<input type="checkbox"/> Sim	
		<input type="checkbox"/> Não	
12	As atividades desenvolvidas pela entidade estão em uma unidade de conservação?	<input type="checkbox"/> Sim	
		<input type="checkbox"/> Não	
13	As atividades desenvolvidas pela Entidade Proponente estão inseridas em áreas de Proteção Integral, Preservação Permanente ou Litígio?	<input type="checkbox"/> Sim	
		<input type="checkbox"/> 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