



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Secretaria do Desenvolvimento Agrário

## FORMULÁRIO DE CADASTRO

Manifestação de Interesse do Edital de Seleção de Subprojetos para Fortalecimento das Organizações para o Acesso ao Mercado – Subcomponente 1.2  
Edital 02/2021

### 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



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Secretaria do Desenvolvimento Agrário

FORMULÁRIO (QUESTIONÁRIO)

INFORMAÇÕES SOBRE A ENTIDADE PROPONENTE

Nº	PERGUNTA	RESPOSTA	ANEXO
1	Há disponibilidade de fonte de água para o consumo humano?	( ) Sim Qual a fonte? _____	
		( ) Não	
2	Há disponibilidade de fonte de água ao funcionamento das atividades produtivas?	( ) Sim	
		( ) Não	
3	Existe Sistema de Abastecimento de Água na Comunidade?	( ) Sim	
		( ) Não	
4	Possuir outorga de água?	( ) Sim	
		( ) Não	
5	A Organização proponente é integrante de redes agroecológicas, orgânicas ou de produtos da sociobiodiversidade?	( ) Sim Quais? _____	
		( ) Não	
6	As atividades desenvolvidas pela Entidade Proponente estão inseridas em áreas de Proteção Integral, Preservação Permanente ou Litígio?	( ) Sim	
		( ) Não	
7	A Organização proponente apresenta boas práticas produtivas, práticas agroecológicas e/ou orgânicas e inovações tecnológicas?	( ) Sim Quais? _____	
		( ) Não	
8	Há disponibilidade de energia elétrica trifásica?	( ) Sim	
		( ) Não	
9	Há diversidade de produção?	( ) Sim	
		( ) Não	
10	Canais de comercialização que a Entidade Proponente acessou nos últimos 05 anos	( ) Feira Livre	
		( ) Mercado varejista local	
		( ) Feiras ou exposições agropecuárias	
		( ) Clubes de consumidores ou similares	
		( ) Venda direta ao consumidor em geral	
		( ) Programas Governamentais (Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE e/ou Programa de Aquisição de Alimentos - PAA, etc)	
		( ) Outro tipo Quais? _____	



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	<b>ANEXO I</b> - Termo de compromisso quanto ao recebimento e execução das intervenções do projeto pelas organizações da agricultura familiar (OAF)	OBRIGATÓRIO
9		<b>ANEXO II</b> - Termo de Compromisso para implantação do Plano de Desenvolvimento da Comunidade - PDC	OBRIGATÓRIO
10		<b>ANEXO III</b> - Termo de Compromisso Socioambiental	OBRIGATÓRIO
11		<b>ANEXO IV</b> - Declaração de Não Utilização de Trabalho Infantil	OBRIGATÓRIO
12		<b>ANEXO VI</b> - Termo de Compromisso Contra Partida	OBRIGATÓRIO