

Anexo III – Ficha de Inscrição de Pessoa Física

ATENÇÃO: Deve ser preenchido de FORMA LEGÍVEL e SEM ABREVIações.

Dados do Fornecedor					
Nome Completo:		RG:	CPF:	Data de Nascimento: __/__/__	
Endereço					
País:	Estado:	Município:	Bairro:	CEP:	Logradouro (rua, avenida etc.):
Contato					
Telefone):			E-mail:		

Perfil Socioeconômico						
Gênero: ☐ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro _____ ☐ Prefiro não informar	Raça: ☐ Amarelo ☐ Branco ☐ Indígena ☐ Pardo ☐ Preto ☐ Prefiro não responder	Nível de instrução: ☐ Sem instrução ☐ Ensino fundamental incompleto ☐ Ensino fundamental completo ☐ Ensino médio incompleto ☐ Ensino médio completo ☐ Ensino superior incompleto ☐ Ensino superior completo ☐ Prefiro não responder	Categoria: ☐ Pequeno produtor rural ☐ Quilombola ☐ Caiçara ☐ Indígena ☐ Outro _____	Fonte principal de renda: ☐ Agricultura ☐ Pecuária ☐ Comércio ☐ Emprego assalariado ☐ Outro _____	Participa de outros programas do governo? ☐ CADÚNICO Município: _____ ☐ Bolsa Família ☐ PAA (Aquisição de Alimentos) ☐ PRONAF (Agricultura Familiar) ☐ Outro _____	Quantidade de pessoas que moram com você (Núcleo familiar): _____

Perfil Produtivo					
Você é produtor familiar? ☐ Sim ☐ Não Se sim, informe o número do CAF/DAP: _____	É produtor de orgânicos? ☐ Sim ☐ Não Se sim, informe a certificação: _____	Você cria abelhas? ☐ Sim, abelhas nativas da Mata Atlântica e/ou do ESP ☐ Sim, abelhas exóticas/africanizadas ☐ Não Se sim, informe a(s) espécie(s): _____	Você já forneceu sementes para o Pró Juçara? ☐ Sim ☐ Não	Você participa de alguma Cooperativa ou Associação? ☐ Sim ☐ Não Se sim, informe o nome: _____	No último ano, recebeu assistência técnica rural? ☐ Sim ☐ Não Se sim, de qual instituição? _____

Você trabalha com outros frutos nativos da Mata Atlântica? () Sim () Não	Se sim, marque as atividades: () Coleta de frutos () Despolpa () Beneficiamento (geleias, sucos etc.) () Comercialização () Outro: _____	Qual(is) nativas da Mata Atlântica? _____ _____
Liste outras atividades produtivas realizadas: _____		

Credenciamento para a Venda de Sementes	
Período de Credenciamento: () 1º Credenciamento () 2º Credenciamento () 3º Credenciamento	Unidade de Conservação mais próxima: _____
Por que deseja fornecer sementes para o repovoamento da juçara? _____ _____	

Pessoas que colaboraram para a venda de sementes nesse credenciamento (na coleta, beneficiamento, transporte, etc)						
Nome Completo	Gênero	Nível de instrução Sem instrução; Ensino fundamental incompleto/completo; Ensino médio incompleto/completo ou Ensino superior incompleto/completo	Categoria Pequeno produtor rural, quilombola, caiçara, indígena, etc	Comunidade No caso de ser membro de comunidade tradicional.	Fonte principal de renda Por exemplo: Agricultura, Pecuária, Comércio, Emprego assalariado ou outras	Nº de familiares na mesma residência

--	--	--	--	--	--	--

Proposta de Venda de Sementes											
Lote	Nome do sítio de coleta	Município	CEP	CAR	Altitude estimada	Presença da juçara (nativa, plantada, etc)	Outras atividades produtivas realizadas	Data da coleta	Qtde prevista (kg)	Preço/kg	Valor total

Observações: _____

O interessado declara que a veracidade de todas as informações prestadas e que conhece e cumprirá integralmente o edital.

Data: _____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Proponente*