

Projeto de venda de alimentos da agricultura familiar para o PNAE - Chamada Pública nº, de/...../202.....					
1. Dados do grupo formal					
1. Nome Grupo Formal:					
2. CNPJ:				7. E-mail:	
3. Nº do CAF Pessoa Jurídica (PJ):				8. Fone:	
4. Endereço:					
5. Nº de associados/cooperados:					
6. Nº de associados/cooperados com CAF PF no projeto:					
2. Representante legal					
1. Nome do representante legal:					
2. CPF:				5. E-mail:	
1. Fone:				6. Celular:	
4. Endereço:					
3. Dados bancários (cooperativa, associação, EFR).					
1. Banco:					
2. Agência:					
3. Conta Corrente:					
4. Identificação do(a) fornecedor(a) da agricultura familiar.					
1	Nome do(a) agricultor(a)	Se pertence a segmento de PCT informal qual	Nº CAF Pessoa Física		Gênero (feminino, masculino, outros)
2					
3					
4					
	Inserir quantas linhas forem necessárias				
5. Relação dos alimentos por agricultor(a)*					
1. Nome do(a) agricultor(a):					
Alimento		Unidade	Quantidade	Preço de aquisição**	
				Total	Preço
1				R\$	R\$
2				R\$	R\$
3				R\$	R\$

4				R\$	R\$
5				R\$	R\$
6				R\$	R\$
Inserir quantas linhas forem necessárias					
Valor total da proposta do agricultor				R\$	
* Repetir essa tabela para todos os membros do Grupo Formal ** Preço publicado na Chamada Pública nº					
6. Totalização dos alimentos e valor total do projeto de venda do Grupo Formal por item*					
	Alimento	Unidade	Quantidade	Preço de aquisição**	
				Unitário	Total
1				R\$	R\$
				R\$	R\$
2					
3					
4	Inserir quantas linhas forem necessárias				
* Valor total do projeto de venda				R\$	
7. Cronograma de entrega dos alimentos					
1. Nome Agricultor (a) Familiar:		2. Alimento	3. Cronograma e periodicidade de entrega*		
		1			
		2			
		3			
		4			
Valor total agricultor			R\$		
2. Nome Agricultor (a) Familiar:		1			
		2			
		3			
Valor total agricultor			R\$		
Inserir quantas linhas forem necessárias			R\$		
*De acordo com a Chamada Pública nº					
8. Dados da Entidade Executora					

() Entidade Executora:					
() Unidade Executora:					
Endereço:					
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento próprio de cada					
Nome do representante do Grupo Formal:					
Assinatura do representante do Grupo Formal:					
Local e data:					
3.1 Modelo para projeto de venda para Grupos Informais					
Projeto de venda de alimentos da agricultura familiar para o PNAE - Chamada Pública nº, de/...../202.....					
1. Dados do(a) representante do Grupo Informal					
1. Nome do(a) representante do Grupo Informal:					
2. CPF:			3. E-mail:		
4. Fone: 5. Celular:			6. Nº de participantes do grupo informal:		
7. Endereço:					
8. Município/UF:					
2. Dados bancários dos(as) fornecedores(as) participantes do Grupo Informal					
1. Nome do(a) Agricultor(a) Familiar		2. CPF	3. Banco	4. Nº Agência	5. Nº Conta Corrente ou poupança
1					
2					
3					
4					
5					
	Inserir quantas linhas forem necessárias				
3. Identificação dos(as) fornecedores(as) participantes do Grupo					
	1. Nome do Agricultor(a) Familiar	2. Número do CAF Pessoa Física ou NIS	3. Identificação da categoria de PCT	Gênero (feminino, masculino, outros)	
1					
2					

3					
4					
Inserir quantas linhas forem necessárias					
4. Relação dos alimentos por agricultor(a)*					
1. Nome do(a) agricultor(a):					
Alimentos		Quantidade	Preço de aquisição**		
			Preço	Total	
1			R\$	R\$	
2			R\$	R\$	
3			R\$	R\$	
4			R\$	R\$	
5	Inserir quantas linhas forem necessárias		R\$	R\$	
Valor total da proposta do agricultor:			R\$		
* Repetir essa tabela para todos os membros do Grupo Informal. ** Preço publicado na Chamada Pública nº					
5. Totalização dos alimentos e valor total do projeto de venda do Grupo Informal por item*					
Item	Alimento	Unidade	Quantidade	Preço de aquisição**	Valor total de cada Alimento
				Preço	Total
1				R\$	R\$
2				R\$	R\$
3				R\$	R\$
4	Inserir quantas linhas forem necessárias				R\$
Valor total do projeto de venda**					R\$
* De todos os alimentos e de todos os agricultores do Grupo Informal. ** Somatória dos valores de todos os(as) agricultores(as).					
6. Cronograma de entrega dos alimentos**					
1. Nome Agricultor (a)		2. Alimento		3. Cronograma e periodicidade de entrega*	
Inserir quantas linhas forem necessárias					
* Repetir essa tabela para todos os membros do Grupo Informal ** De acordo com a Chamada Pública nº					

7. Dados da Entidade Executora						
() Entidade Executora - nome:						
() Unidade Executora - nome:						
Endereço:						
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.						
1. Nome do representante do Grupo Informal:						
2. Assinatura do representante do Grupo Informal:						
3. Local/Data						
Agricultores fornecedores do Grupo Informal						
1	Nome do agricultor	Assinatura				
2						
3						
4						
5	Inserir quantas linhas forem necessárias					
3.2 Modelo para projeto de venda para fornecedor(a) individual. Logomarca identificando a Entidade Executora						
Projeto de venda de alimento da agricultura familiar para o PNAE - Chamada Pública nº, de /...../202....						
1. Dados do fornecedor(a) individual						
1. Nome:						
2. CPF:				11. Gênero (feminino, masculino, outros):		
3. Nº CAF Pessoa Física						
2. Número do NIS:				12. Segmento:		
3. Endereço:						
4. Celular:				13. Celular alternativo:		
5. E-mail (quando houver):						
6. Banco:				7. Conta corrente:		
10. Agência:				10. Conta poupança:		
2. Identificação do segmento de Povo e Comunidade Tradicional						
Segmento de Povo e Comunidade Tradicional:						
Nº CAF:						
Nº NIS:						
3. Relação dos alimentos do projeto de venda						

Alimento		Unidade	Quantidade	Preço de aquisição**	
				Unitário	Total
1				R\$	R\$
2				R\$	R\$
3	Inserir quantas linhas forem necessárias			R\$	R\$
Valor total do projeto:					R\$
*Preço publicado na chamada pública nº					
4. Cronograma de entrega dos alimentos					
Alimento		Cronograma e periodicidade de entrega			
1					
2					
3					
Inserir quantas linhas forem necessárias					
5. Dados da Entidade Executora					
() Entidade Executora - nome:					
() Unidade Executora - nome:					
Endereço:					
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.					
Assinatura do Fornecedor Individual:					
Local/Data:					

