



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ  
CAMPUS RURAL DE MARABÁ



**ANEXO 04**  
**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE**  
**GRUPO INFORMAL**

|                                                                                                |  |                                                     |         |                 |               |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|---------|-----------------|---------------|----------------------|
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE |  |                                                     |         |                 |               |                      |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº--                        |  |                                                     |         |                 |               |                      |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES                                                             |  |                                                     |         |                 |               |                      |
| GRUPO INFORMAL                                                                                 |  |                                                     |         |                 |               |                      |
| 1. Nome do Proponente                                                                          |  |                                                     | 2. CPF  |                 |               |                      |
| 3. Endereço                                                                                    |  | 4. Município/UF                                     |         | 5. CEP          |               |                      |
| 6. E-mail (quando houver)                                                                      |  |                                                     | 7. Fone |                 |               |                      |
| 8. Organizado por Entidade Articuladora<br>( ) Sim ( ) Não                                     |  | 9. Nome da Entidade Articuladora<br>(quando houver) |         | 10. E-mail/Fone |               |                      |
| II – FORNECEDORES PARTICIPANTES                                                                |  |                                                     |         |                 |               |                      |
| 1. Nome do Agricultor(a) Familiar                                                              |  | 2. CPF                                              | 3. DAP  | 4. Banco        | 5. Nº Agência | 6. Nº Conta Corrente |
| 1                                                                                              |  |                                                     |         |                 |               |                      |
| 2                                                                                              |  |                                                     |         |                 |               |                      |
| 3                                                                                              |  |                                                     |         |                 |               |                      |
| 4                                                                                              |  |                                                     |         |                 |               |                      |
| 5                                                                                              |  |                                                     |         |                 |               |                      |
| 6                                                                                              |  |                                                     |         |                 |               |                      |



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ  
CAMPUS RURAL DE MARABÁ



|    |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 7  |  |  |  |  |  |  |
| 8  |  |  |  |  |  |  |
| 9  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                       |            |           |              |                                |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|--------------|--------------------------------|------------------|
| <b>III- IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>                      |            |           |              |                                |                  |
| 1. Nome da Entidade                                                                   |            | 2.CNPJ    |              | 3.Município                    |                  |
| 4. Endereço                                                                           |            |           | 5.DDD/Fone   |                                |                  |
| 6. Nome do representante e e-mail                                                     |            |           | 7.CPF        |                                |                  |
| <b>IV – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS</b>                                        |            |           |              |                                |                  |
| 1. Identificação do Agricultor (a) Familiar                                           | 2. Produto | 3.Unidade | 4.Quantidade | 5.Preço de Aquisição* /Unidade | 6.Valor Total    |
|                                                                                       |            |           |              |                                |                  |
|                                                                                       |            |           |              |                                | Total agricultor |
|                                                                                       |            |           |              |                                |                  |
|                                                                                       |            |           |              |                                | Total agricultor |
|                                                                                       |            |           |              |                                |                  |
|                                                                                       |            |           |              |                                | Total agricultor |
| Obs.: * Preço publicado no Edital n xxx/xxxx (o mesmo que consta na chamada pública). |            |           |              | <b>Total do projeto</b>        |                  |



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ  
CAMPUS RURAL DE MARABÁ



| V – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO |  |           |              |                 |                           |                                      |
|-----------------------------|--|-----------|--------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------------|
| 1.Produto                   |  | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço/Unidade | 5.Valor Total por Produto | 6.Cronograma de Entrega dos Produtos |
| 1                           |  |           |              |                 |                           |                                      |
| 2                           |  |           |              |                 |                           |                                      |
| 3                           |  |           |              |                 |                           |                                      |
| 4                           |  |           |              |                 |                           |                                      |
| 5                           |  |           |              |                 |                           |                                      |
| 6                           |  |           |              |                 | <b>Total do projeto:</b>  |                                      |
| 7                           |  |           |              |                 |                           |                                      |
| 8                           |  |           |              |                 |                           |                                      |
|                             |  |           |              |                 |                           |                                      |

|                                                                                                                                            |  |                                                              |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|-------------------|
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. |  |                                                              |                   |
| Local e Data:                                                                                                                              |  | Assinatura do Representante do Grupo Informal                | Fone/E-mail:      |
|                                                                                                                                            |  |                                                              |                   |
| Local e Data:                                                                                                                              |  | <b>Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal</b> | <b>Assinatura</b> |
| 1                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ  
CAMPUS RURAL DE MARABÁ



|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 2  |  |  |  |
| 3  |  |  |  |
| 4  |  |  |  |
| 5  |  |  |  |
| 6  |  |  |  |
| 7  |  |  |  |
| 8  |  |  |  |
| 9  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |