

**ANEXO I – Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar**



Programa Nacional de Alimentação Escolar

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 01/2024				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
1. Nome do Proponente			2. CNPJ	
3. Endereço		4. Município		5. CEP
6. Nome do representante legal			7. CPF	8. DDD/Fone
9. Banco		10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente	
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente:				
3. Endereço:		4. Município:		5. CEP:
6. Nome da Entidade Articuladora CATI- Coordenadoria de Assistência Técnica Integrada			7. CPF/CNPJ:	8. DDD/Fone
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. Nº. da Agência	5. Nº. da Conta Corrente
<b>II – 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:

### III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS

1. Nome do Agricultor Familiar	2. Produto	3.Unidade	4.Quantidade	5.Preço/Unidade	6.Valor Total
			<b>Total Agricultor</b>		

**Total do projeto**

### IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO

1. Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4.Preço/Unidade	5.Valor Total por Produto



O produtor rural \_\_\_\_\_ á \_\_\_\_\_ anos reside no município de \_\_\_\_\_ e desde jovem trabalha como Agricultor no Bairro \_\_\_\_\_, pelo fato de ser um pequeno agricultor e com o intuito de melhorar sua renda e a renda familiar optou por atuar no ramo da hortifruti, por acreditar que este ramo por sua maior diversidade de produtos ter uma facilidade mais ampla de entrada de produtos no mercado.

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 Formal	Fone/E-mail:  CPF:
	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura: _____
Local e Data:		CPF:  Fone: