**FICHA PARA CADASTRAMENTO DO/A EXPOSITOR/A**

**1. DADOS DO EMPREENDIMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIGLA/Nome empreendimento:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Povo ou comunidade: | | | CNPJ/CPF: | | | | | Bioma: | | |
| Rede ou Cooperativa: | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| Inscrição Estadual: | | | | | Inscrição Municipal: | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| Segmento de atividade: | | Tipo de produto: origem animal ou vegetal, artesanato | | | | | | | Tipo de inspeção (quando for o caso): | |
|  | |  | | | | | | |  | |
| Forma de manejo: | | | | | |  | | | | |
| ( ) convencional | | | | | |  | | | | |
| ( ) orgânica | | | | | |  | | | | |
| ( ) agroecológica | | | | | |  | | | | |
| ( ) agroextrativista | | | | | |  | | | | |
| ( ) biodinâmica | | | | | |  | | | | |
| ( ) permacultural | | | | | |  | | | | |
| ( ) outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | | | |
| Forma de Organização | | | | | | Grupo do empreendimento: | | | | |
| ( ) cooperativa | | | | | |  | | | | |
| ( ) associação | | | | | | Localização: | | | | |
| ( ) produtor individual | | | | | |  | | | | |
| ( ) outros:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |
| Políticas do Governo que o Empreendimento Acessa: | | | | | | | | | | |
| Acessa PAA? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | |
| **Perfil do empreendimento:** | | | | | | | | | | |
| Nº de trabalhadores envolvidos: | | | | Nº de Famílias associadas: | | | | | | |
| Feminino: | Masculino: | | |  | | | | | | |
|  |  | | |
| Percentual de sócios inscritos no CadÚnico: | | | | | | | | | | |
| Nº de famílias beneficiadas diretamente (associadas e não associadas): | | | | | | | | | | |
| Abrangência do empreendimento [municípios e estado(os)]: | | | | | | | | | | |
| Perspectivas quanto ao aumento do quadro social nos próximos anos relacionada ao Cadùnico: | | | | | | | | | | |
| **Dados de contato do empreendimento** | | | | | | | | | | |
| Endereço completo empreendimento: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Nome, cargo do(a) Responsável legal pelo Empreendimento: | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Contato do(a) Responsável legal pelo Empreendimento: | | | | | | | | | | |  |  |  |
| Email: | | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Produtos a serem expostos no estande** *(inserir mais linhas, se necessário):* | | | | | | | | | | |
| Produto(s) que o empreendimento levará para a Feira: | | Apresentação (tipo de embalagem, dimensões, etc): | | | | | Se possui certificação, qual selo? | | | |
|  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
| **Critério eliminatório para participação** | | | | | | | | | | |
| * O produto deverá apresentar um dos seguintes selos ou declarações: Selo Aqui tem Agricultura Familiar, Quilombos do Brasil, Indígenas do Brasil, SIPAF – Selo de Identificação da Participação da Agricultura Familiar, Produto Orgânico do Brasil, Comércio Justo, Identificação Geográfica, Maior percentual de sócios inscritos no Cadastro único para Programas Sociais do Governo Federal; Acessar o Programa de Aquisição de Alimentos | | | | | | | | | | |

**2. DADOS CADASTRAIS DOS REPRESENTANTES DO EMPREENDIMENTO QUE PARTICIPARÃO DA FEIRA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: | |
|  | |
| CPF: | RG: |
|  |  |
| Telefone Fixo: | Telefone celular: |
| ( ) | ( ) |
| Há deslocamento terrestre ou fluvial até o aeroporto: Qual cidade? | |
| Aeroporto de origem já que o MDSA viabilizará as passagens aéreas: | |
|  | |
| Nome completo: | |
|  | |
| CPF: | RG: |
|  |  |
| Telefone Fixo: | Telefone celular: |
| ( ) | ( ) |
| Há deslocamento terrestre ou fluvial até o aeroporto: Qual cidade?  Aeroporto de origem já que o MDSA viabilizará as passagens aéreas: | |
|  | |

**3. INFORMAÇÕES SOBRE COMERCIALIZAÇÃO**

|  |
| --- |
| O empreendimento já possui relações comerciais?  ( ) Sim. Quais? Com que estabelecimentos?  ( ) Não.  Cite os nomes.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Quais as suas principais expectativas em relação à  participação na Feira Povos e Comunidades Tradicionais e Produtos da Sociobiodiversidade nas Olimpíadas Rio 2016? |
| ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |