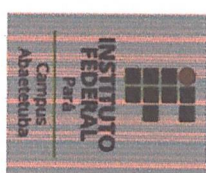


SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA



ANEXO II - MODELO DE PROJETO DE VENDA - FORNECEDORES INDIVIDUAIS

PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021

ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC - Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará - Campus Abaetetuba

ENDEREÇO: Avenida Rio de Janeiro, 3322 - Francilândia - 68440-000 - Abaetetuba/PA

CNPJ: 10.763.998/009-97

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE

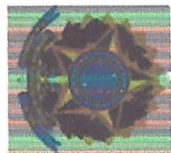
I - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR INDIVIDUAL

1. Nome do Proponente:	HELLEWILSEN MACIEL RODRIGUES			2. CPF:	
3. Endereço:	COM. BUILOMBOLA - RTO ITACURUBA			4. Município/UF:	ABAETETUBA
6. Nº da DAP Física:	SWD070197622120302206415			7. DDD/Telefone:	93440-2909 (91)
9. Banco	BAN PARÁ			10. Nº da Agência:	06
				11. Nº da Conta Corrente:	6607110
				8. E-mail (quando houver):	lucivaldo@bol.com.br
				5. CEP:	68.440.000

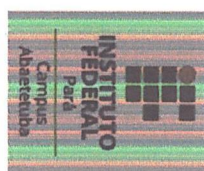
II - RELAÇÃO DE PRODUTOS

Item	Produto	Unidade	Quantidade	Preço Unit. (R\$) *	Preço Total (R\$)	Cronograma de Entrega
1	FARINHA DE MADIOCA	KG	1.536	5.54	8.504,44	01/11/2015/12/21
2						
3						

Alex Costa



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA



***OBSERVAÇÃO: Deve ser o mesmo prego publicado na chamada pública nº 001/2021**

III - DECLARAÇÃO

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 Fornecedor Individual
Itaeruaçu - Alto 23/09/2021	Helenailem Maíel Rodrigues

 Alex Gots 



ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR
PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS

Eu, Hellenilson Maciel Rodrigues, cpf
nº 701.977.622-12 e dap física
nº SDW0701977622120302200415, **DECLARO** para os devidos fins que os
gêneros alimentícios a serem fornecidos ao instituto federal de educação, ciência e tecnologia
do Pará, campus Abaetetuba, constantes no projeto de venda apresentado para participação
na chamada pública nº 001/2021, processo nº 23051.008439/2021-53, em meu nome, são
oriundos de produção própria.

Local, 23/09/21

Hellenilson Maciel Rodrigues
Assinatura

Alc-GL

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
701.977.622-12

Nome
HELLENILSEM MACIEL RODRIGUES

Nascimento
29/03/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

De 6x





Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 3354420144664
Emitido em: 23/09/2021 às 14:56:50

Informações Gerais

DAP: SDW0701977622120302200415	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 03/02/2020	Validade: 03/02/2022	Município/UF: Abaetetuba/PA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: HELLENILSEM MACIEL RODRIGUES

CPF: 701.977.622-12

Categoria

Quilombola

Condição e posse de uso da terra

Uso Coletivo

Emissor da DAP

Emissor: EMPRESA DE ASSISTENCIA TECNICA E EXTENSAO RURAL DO ESTADO DO PARÁ CNPJ: 05.402.797/0001-77

Nome do Responsável: MAX ANGELO DE LIMA COSTA

CPF: 674.283.042-53

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

Abc Got

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emitente

SDW0701977622120302200415

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: HELLENILSEM MACIEL RODRIGUES

1.CPF: 701.977.622-12	2.Nome: HELLENILSEM MACIEL RODRIGUES
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: MARIA HELENA MACIEL E MACIEL
5.Apelido: HELLEN	6.Di de Nasc.: 29/03/1996
7.RG: 7765050	8.UF de Emissão do RG: PA
9.NIS:	10.Naturalidade: Abaetetuba - PA
11.Escolaridade: 2º Grau completo	

2º Titular da DAP:

12.CPF:	13.Nome:
14.Sexo:	15.Nome da Mãe:
16.Apelido:	17.Di de Nasc.:
18.RG:	19.UF de Emissão do RG:
20.NIS:	21.Naturalidade:
22.Escolaridade: Desconhecido	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2
 24.Estado Civil: Solteiro
 25.Regime de Casamento: Não se aplica
 26.Local de Residência: Estabelecimento rural
 27.Endereço: RIO ALTO ITACURUÇA/NOSSA SENHORA DE NAZARE S 01 S2 55.5 w 048 55 32.9
 28.Município: Abaetetuba - PA
 29.CEP: 68445-000
 Bairro: ZONA RURAL

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Quilombola

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Uso Coletivo Rural

3.Atividades Principais: Agricultura

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

4.Área do Estabelecimento: 0,50 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$B (C.M.N. 0781)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	6.300,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	6.300,00
Renda de Enquadramento:	R\$	6.300,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência da força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 0,50 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: Sem denominação

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: ALTO ITACURUÇA

6.Nome ou razão social do proprietário: HELLENILSEM MACIEL RODRIGUES

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 701.977.622-12

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____
 Assinatura: Hellemilsem Maciel Rodrigues
 Local: _____ Data: ____/____/____
 Assinatura: _____



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo SEAD

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 05.402.797/0001-77

Entidade emissora

Representante: CPF 674.283.042-53

Assinatura _____ 07.02.2020
 Local _____ Data _____

Assinatura _____
 Assinatura _____