**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE SELEÇÃO DE EMPREENDIMENTOS**

**PROJETO TALENTOS DO BRASIL RURAL – EIXO PRODUTOS**

**Macrorregião:** marcar a região a que pertence

( )Norte ( )Nordeste ( )Sudeste ( )Sul ( )Centro-Oeste

**Linha de atuação:** marcar as opções para as quais deseja se candidatar

( )Alimentos e Bebidas ( )Amenities – Cosméticos ( )Decorativos e Utilitários - Artesanato

## Identificação da organização

|  |
| --- |
| 1.1. Nome da organização: |
| 1.2. Marca (Nome Fantasia): |
| 1.3. CNPJ: |
| 1.4. DAP Jurídica (Nº): DAP Física (Nº)\* : |
| 1.5. Endereço completo (inclusive bairro, cidade, UF e CEP): |
| 1.6. Telefones: ( ) Fax: ( ) |
| 1.7. Site na internet: |
| 1.8. E-mail: |
| 1.9. Nome do representante da organização: |
| 1.10. Cargo do representante: |
| 1.11. E-mail: |
| 1.12. Tipo de organização (escolha única):  ( ) Cooperativa  ( ) Associação  ( ) Empresa  ( ) Outro. Especificar: |

\* No campo DAP Física da tabela acima citar quantas DAPs físicas são vinculadas aos membros/associados/cooperados do empreendimento. Enviar uma lista com os nomes dos membros/associados/cooperados incluindo os agricultores familiares com os números das DAPs correspondentes, conforme modelo anexo.

1.13. Breve descrição do histórico da organização (máximo ½ página) – Se disponível anexar materiais de divulgação, informativos, folders, etc...

1.14. Informar nomes dos Municípios e Unidade(s) da Federação onde são produzidos os produtos:

1.15. Vocês têm produção em Unidades de Conservação de Uso Sustentável? Se sim, marcar o tipo e citar o nome da Unidade:

[ ] Reserva extrativista (RESEX)

[ ] Floresta Nacional (FLONA)

[ ] Reserva de Desenvolvimento Sustentável (RDS)

Cite o nome da Unidade de Conservação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16. N° total de famílias de agricultores familiares beneficiárias/atendidas:

1.17. Nº total de famílias de agricultores familiares membros/associados/cooperados:

1.18. Quais os segmentos/beneficiários da organização?

(Escolha múltipla enumerando na seguinte ordem: **1 – o mais importante, 2 – o segundo mais importante, 3 – o terceiro mais importante** e assim por diante)

[ ] Assentados(as) da Reforma Agrária [ ] Quilombolas [ ] Pescadores(as)

[ ] Agricultores(as) Familiares [ ] Extrativistas [ ] Artesãos(ãs)

[ ] Comunidades Indígenas [ ] Ribeirinhos(as)

[ ] Outro(s). Especificar: ...............................................................................................

1.19. Que percentual dos beneficiários receberam crédito fundiário?

1.20. Como se dá a participação dos cooperados/associados da organização nas decisões referentes à produção e comercialização. (máximo ½ página)

1.21. Vocês promovem ativamente a participação de mulheres, jovens e de grupos étnicos nas atividades e nos processos de tomada de decisão do empreendimento?

( ) Não

( ) Sim

Se sim, de que forma? Que ações são realizadas para incentivar esta participação? (máximo ½ página)

1.22. O empreendimento é uma central?

( ) Sim ( ) Não

Se sim, cite os nomes das cooperativas que compõem a Central com sua localização (cidade e UF) :

1.23. O empreendimento participa de alguma rede, articulação ou central?

( ) Sim ( ) Não

Se sim, cite a rede/central considerada a principal e como se dá a participação do empreendimento na rede/central e a colaboração desta nos processos de comercialização do empreendimento (máximo ½ página):

## Caracterização do empreendimento em relação aos mercados

2.1. Qual foi o faturamento do empreendimento no exercício anterior?

2.2. Do total da produção, especificar qual percentual é comercializado nos mercados:

* Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %
* Estadual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %
* Regional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %
* Nacional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %
* Internacional %

2.3. Como a produção é escoada para o mercado? (Escolha múltipla enumerando na seguinte ordem: **1 – o mais importante, 2 - segundo mais importante** e assim por diante)

( ) Distribuidores

( ) Representantes comerciais

( ) Equipe própria de venda e distribuição

( ) Vendas pontuais em feiras e eventos

( ) Exportações

( ) Outros. Especificar:.........................................................................................

2.4. Como é feita a logística de distribuição dos seus produtos nos mercados regional, nacional e internacional (citar a estrutura existente na organização, tal como galpões, armazéns, veículos, e os critérios utilizados na venda - FOB[[1]](#footnote-2), CIF[[2]](#footnote-3))?

2.5. Possui tabela de preços atualizada para venda no mercado estadual/ regional/ nacional? (caso possua, enviar anexo)

2.6. Como é sua estrutura de venda e atendimento ao consumidor?

2.7. O empreendimento possui identidade visual e estratégia de comunicação em português, inglês (marca, folder, cartão de visita, site na internet, fotos de produtos, etc)? Se possível anexe material promocional e fotos ao documento.

( ) Não

( ) Sim. Especifique:

2.8. O empreendimento possui parceria com alguma empresa, objetivando suprir eventuais deficiências (regularização fiscal, sanitária, distribuição ou processamento) que possam surgir na implementação deste projeto?

( ) Não

( ) Sim. Especifique o nome da empresa, em que consiste a parceria e anexe documento comprobatório, segundo modelo anexo:

2.9. O empreendimento participou de projetos apoiados pelo SEBRAE, MDA, MMA, GTZ ou MTUR por pelo menos 1 ano, nos últimos 5 anos, na áreas de gestão, produção, comercialização, qualificação de produtos, certificação ou agroindustrialização

( ) Não

( ) Sim. Cite o nome do projeto, seu objetivo e a entidade que promoveu:

**3. Caracterização dos produtos oferecidos pela organização:**

***OBS: Observar os exemplos para o preenchimento***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produto** | **Apresentação**  **(tipo de embalagem, dimensões, etc)1** | **Volume total produzido na última safra (ou no último ano)** | **Volume comercializado no exercício anterior** | **Mercados alcançados (quantidade e forma de venda por País/UF) no exercício anterior por ordem de importância.** | **Potencial máximo de oferta2 por período - mês ou ano** | **Tipo de Inscrição / Registro 3(SIF, SIE, SISBI-POV, MAPA ou Vigilância sanitária)** | **Tem algum procedimento de certificação ou qualificação da produção4? Se sim, qual é o organismo de avaliação da conformidade?** |
| ***Geléia de umbu*** | *Pote de vidro de 300g* | *4000 potes* | *3500 potes* | *Exportação (1500, varejo - Alemanha); Institucional (1000, atacado – RS, 800 - SC); Local (300, varejo)* | *5000 potes/ano* | *Vigilância Sanitária* | *Sim. Orgânico pelo IBD.* |
| ***Mel*** | *Bisnaga Pet 0,470 Kg* | *4500 unidades* | *4000 unidades* | *Institucional (2000, atacado –AM), Regional (1000, atacado – Norte), Local (1000, varejo)* | *10000 unidades/ano* | *SIF Número XXX* | *Sim, selo da agricultura familiar pelo MDA* |
| ***Sabonete de Babaçu*** | *Caixa com 3 unidades de 90g* | *7000 caixas* | *5000 caixas* | *Estadual (3000, atacado – PE), Local (2000, varejo)* | *3000 caixas/ano* | *Vigilância Sanitária* | *Sim, Comércio Justo pelo Max Havelaar.* |
| ***Toalha de Mesa*** | *Unidade de 1,2 x 1,8 metros com bordado XYZ* | *300 unidades* | *200 unidades* | *Nacional (50, atacado), Estadual (120, varejo – GO), Local (30, varejo)* | *400 unidades/ano* |  | *Sim, Indicação Geográfica.* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1 No caso de artesanato importante citar as técnicas usadas. 2 Potencial refere-se à quantidade de produtos que o empreendimento pode produzir com estrutura agroindustrial própria ou de terceiros com matérias-primas advindas dos produtores associados ou beneficiados por sua organização, colocando-os rapidamente no mercado. 3 Somente aplicável a alimentos e bebidas e amenities. No caso de artesanato deixar em branco 4Por exemplo: selo da agricultura familiar, orgânicos, comércio justo, comunidade do slow food, indicação geográfica, patrimônio cultural, etc.

3.1. Descreva o fluxo de produção e de processamento dos principais produtos da sua organização.

3.2. Cite que produtos sua organização entende que possuem potencial para serem comercializados no mercado turístico.

3.3. Observações adicionais sobre os produtos (favor anexar fotos dos produtos e do empreendimento em vista externa e interna)

**4. Informações complementares**

4.1. Liste as principais feiras e eventos (nacional e/ou internacional) que a organização já participou:

# 4.2. Especifique quais os principais ENTRAVES de sua organização para uma inserção no mercado turístico:

4.3. Descreva porque a sua organização considera importante participar do Projeto Talentos do Brasil Rural:

4.4. Explique quais contribuições e avanços esperam a partir da participação no Projeto Talentos do Brasil Rural:

4.5. Cite três organizações e seus contatos (pessoa de referência, telefone e e-mail) que possam dar referências sobre a sua organização:

4.6. Coloque aqui informações adicionais que julgar importantes não abordadas no questionário:

**Anexo 2**

**Lista de todos os Membros/Associados/Cooperados do Empreendimento**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Membro/Associado/Cooperado | DAP Nº\* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* No caso de membros/associados/cooperados que não possuam DAP, colocar no campo do número da DAP o texto “Não Possui DAP”**Anexo 3**

**Carta de Intenção de Parceria**

Eu, *(Colocar o nome do representante da empresa)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº *(Colocar CPF do representante da empresa)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante da Empresa \_*(Colocar a razão social da empresa)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ nº\_*(Colocar CNPJ da empresa)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do ramo de *(Colocar ramo de atuação da empresa)*\_\_, e o Senhor(a)\_ *(Colocar o nome do representante do empreendimento )*, CPF nº *(Colocar CPF do representante do empreendimento)*,representante do(a) *(Colocar o nome do empreendimento* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

declaramos a intenção de formalizar uma parceria para *(Colocar os objetivos da parceria)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atenciosamente,

*\_\_\_(Assinatura do representante da empresa)\_\_\_\_\_\_*

*(Colocar o nome do representante da empresa)*

*(Colocar o cargo do representante da empresa)*

*(Colocar o nome da empresa)*

*\_\_\_(Assinatura do representante do empreendimento)\_\_\_\_\_\_*

*(Colocar o nome do representante do empreendimento)*

*(Colocar o cargo do representante do empreendimento)*

*(Colocar o nome do empreendimento)*

**Anexo 4**

**Termo de Responsabilidade**

Eu, *(Colocar o nome do representante do empreendimento)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº *(Colocar CPF do representante do empreendimento)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante do Empreendimento \_*(Colocar a razão social do empreendimento)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ nº\_*(Colocar CNPJ do empreendimento)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atesto o compromisso e a responsabilidade do dito empreendimento em participar das atividades previstas no Projeto Talentos do Brasil Rural, incluindo disponibilizar uma ou mais pessoas para acompanhar o técnico responsável pela realização do diagnóstico; facilitar a realização do diagnóstico, fornecendo todas as informações solicitadas pela equipe técnica do Projeto; propor as adequações que julgar necessário para o diagnóstico e o plano de ação elaborados; participar das atividades de assistência técnica e capacitações e colocar em prática as recomendações e os aprendizados adquiridos; quando da realização de cursos e oficinas regionais, arcar com eventuais despesas de deslocamento entre o empreendimento e o local do curso ou oficina, bem como de hospedagem, se necessárias; disponibilizar dados sobre valores e quantidade de produtos comercializados, além de informar sobre contatos comerciais e eventuais concretizações de negócios; prezar pelo bom atendimento dos clientes e pela qualidade dos produtos do seu empreendimento, garantido a regularidade na oferta.

Atenciosamente,

*\_\_\_(Assinatura do representante do empreendimento)\_\_\_\_\_\_*

*(Colocar o nome do representante do empreendimento)*

*(Colocar o cargo do representante do empreendimento)*

*(Colocar o nome do empreendimento)*

1. **FOB** – Para fins desta chamada, considera-se nesta categoria o empreendimento que atua no mercado em grande maioria local, com entrega de seus produtos na agroindústria de processamento ou local de distribuição própria. [↑](#footnote-ref-2)
2. **CIF** – Para fins desta chamada, considera-se nesta categoria o empreendimento que atua no mercado com a capacidade de negociar a entrega de seus produtos no(s) seu(s) cliente(s) regionais ou nacionais. [↑](#footnote-ref-3)