



**EDITAL 06/2013**

**MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

**NOME DO PROJETO:**

**NOME DA ENTIDADE:**

**CNPJ DA ENTIDADE:**

**MUNICÍPIO:**

**TERRITÓRIO:**

**TELEFONE DE CONTATO: ( )**

**Email de contato:**

**ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ENTIDADE**

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:

1.1. TÍTULO:

1.3. MUNICÍPIO (s) E LOCALIDADE (s) DE EXECUÇÃO DO PROJETO:

1.4. PERÍODO DE EXECUÇÃO (duração em meses):

1.5. TIPO DE COMUNIDADE (se de agricultores familiares, assentamento de reforma agrária, quilombola, indígena, fundo de pasto, urbana, terreiro, etc.):

## 2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE:

2.1. RAZÃO SOCIAL E SIGLA:

2.2. ENDEREÇO COMPLETO (rua, avenida, praça, número, complemento, bairro, estrada):

CEP:

MUNICÍPIO:

ESTADO:

TELEFONE COM DD:

FAX COM DDD:

E-MAIL:

2.3. TIPO DE ORGANIZAÇÃO (Associação Comunitária, Central de Associações, OSCIP, OS, Cooperativa Singular, Cooperativa Central, DATA DO REGISTRO JURÍDICO:

NÚMERO CNPJ:

Condomínio, outra):

DATA DE VALIDADE DO ÚLTIMO CNPJ:

**2.4. REPRESENTANTE LEGAL CONFORME ESTATUTO (nome completo):**

**CARGO OU FUNÇÃO NA ORGANIZAÇÃO** (presidente, coordenador, etc.):

**COMPETÊNCIAS ESTATUTÁRIAS DO REPRESENTANTE LEGAL** (transcrever do Estatuto):

**2.5. RESPONSÁVEIS PELO PROJETO (COORDENADORES DA AÇÃO A SER DESENVOLVIDA NA INSTITUIÇÃO, CASO O PROJETO SEJA APROVADO):**

a) Nome:		Função no projeto:
Telefone de contato com DDD:	Fax com DDD:	Correio eletrônico:
b) Nome:		Função no projeto:
Telefone de contato com DDD:	Fax com DDD:	Correio eletrônico:

**2.6. EXPERIÊNCIA DE TRABALHO DA ENTIDADE COM CONVÊNIOS** (descrever quantos e quais já foram feitos, especificando o órgão público e o período de execução):



### **3. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PRESTADORA DE ATER**

**3.1. RAZÃO SOCIAL E SIGLA SENDO PESSOA JURÍDICA OU NOME COMPLETO E PROFISSÃO SENDO PESSOA FÍSICA:**

### **4. RESUMO DA PROPOSTA:**

#### 4.1. INVESTIMENTOS SOLICITADOS

( ) 1 Unidade de Beneficiamento de Mel (UBM)

( ) 1 Entrepósito de Mel (EM)

( ) Kits de Produção Apícola (KAP). Quantidade: \_\_\_\_\_

**4.2. Objetivos** (no que consiste e o que se pretende alcançar com a implantação da proposta):

**4.3. Justificativas e motivações** (quais são as razões para a implantação do projeto, porque ele é importante e quais “barreiras” pretendem superar?):

**4.4. Articulação Institucional** (quais instituições estão sendo mobilizadas para ajudar na assistência técnica e na capacitação para que o empreendimento funcione adequadamente?):

**4.5. Relação com o Plano Territorial de Desenvolvimento da Apicultura** (Descrever qual envolvimento e participação da entidade no Plano):

#### 5. RESULTADOS ESPERADOS:

**5.1. Impactos** (o que esperam alcançar em termos de ampliação da produção, do consumo, da renda, etc. com a implantação do projeto?):

**5.2. Sustentabilidade Econômica** (o projeto, após implantado, terá como funcionar com os seus próprios meios? Justificar como):

**5.3. Gestão** (como e por quem será feito a gestão do projeto?):

**6. MERCADO** (quais produtos serão vendidos? como e para onde a produção será comercializada? quais):

## 7. RELAÇÃO DOS/AS BENEFICIÁRIOS/AS DIRETOS:

Nome Completo	Comunidade	CPF	DAP	Cad Único*	Idade	Sexo**	Tipologia***

(\*) CadÚnico: Sim ou Não. Caso não saiba, deixar em branco

(\*\*) Sexo: M=masculino e F = feminino

(\*\*\*) Tipologia: AF = Agricultor Familiar; ARA= Assentado da Reforma Agrária; QLB= Quilombola; ACF = Assentado do Crédito Fundiário; ING = Indígena; AFP = Agricultor de Fundo ou Fecho de Pasto; URB =Urbano; TER= Participante de Terreiro.

## **8. DOCUMENTAÇÃO ANEXADA JUNTO A PROPOSTA:**

- ( ) Ata de fundação da Entidade (AUTENTICADO OU COM FÉ PUBLICA);
- (...) Ata de posse da atual Diretoria (AUTENTICADO OU COM FÉ PUBLICA)
- ( ) Estatuto Social da Entidade (AUTENTICADO OU COM FÉ PUBLICA);
- ( ) RG (identidade) e CPF do representante legal da entidade (AUTENTICADO OU COM FÉ PUBLICA ).

## **9. DECLARAÇÃO:**

Declaro, na condição de representante legal da instituição proponente dessa Manifestação de Interesse junto à CAR que:

- a) Todas as informações prestadas são verídicas e que estou ciente que caso alguma dela seja apurada contraditoriamente, essa inscrição será automaticamente desfeita e o nome da nossa instituição figurará na lista de instituições pré-eliminadas para apresentar propostas a outros editais da mesma natureza junto ao Governo do Estado da Bahia;
- b) Complementar as informações para a análise dessa Manifestação de Interesse, caso seja requerida por qualquer um dos membros do Comitê Gestor, pessoalmente, por telefone ou correio eletrônico;
- c) Receber os membros designados pelo Comitê Gestor em nossa Instituição, caso a nossa proposta seja classificada na primeira fase;
- d) Apresentar os documentos necessários à formalização de convênio com a CAR, conforme as normas desse Edital para a implantação do Projeto, estando ciente que o não cumprimento implicará no cancelamento da classificação das fases anteriores.

---

**(nome)**

**(cargo)**



