

## ANEXO IV

### PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

#### GRUPO FORMAL

#### I – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

**Entidade Executora:** IFMG – Campus Ouro Preto **CNPJ:** 10.626.896/0002-53  
**Endereço:** Rua Pandiá Calógenas 898, Centro **Município/UF:** Ouro Preto/MG  
**CEP:** 35400-000 **DDD/Fone:** 31 3559-2100 **E-mail:** [gabinete.op@ifmg.edu.br](mailto:gabinete.op@ifmg.edu.br)  
**Representante legal (Diretor Geral):** Reginato Fernandes dos Santos **CPF:**

#### II – IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO FORMAL

1. Nome do Grupo Formal Proponente:	
2. CNPJ:	3. DDD/Fone:
4. E-mail:	
5. Endereço:	
6. CEP:	7. Município/UF:
8. Código/Banco:	1. Nome do representante legal:
9. Nº/ Nome da Agência: 10. Nº da Conta Corrente:	2. CPF:
13. Nº DAP/CAF:	% Agricultores Familiares:

#### III – RELAÇÃO DE PRODUTOS OFERTADOS

1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total/Produto
<b>TOTAL DA OFERTA:</b>				

#### IV - DECLARAÇÕES

Declaro para os devidos fins que os gêneros alimentícios a serem fornecidos ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – Campus Ouro Preto, constantes neste Projeto de Venda, apresentado para participação na Chamada Pública nº 01/2020, Processo nº **23213.002678/2020-89**, são oriundos de minha produção própria e declaro estar ciente e concordar com os termos desta chamada pública.

Declaro ainda ter ciência das responsabilidades penais previstas no Código Penal Brasileiro - Artigo 299, em relação a não veracidade das informações declaradas.

Local \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Ass. do Representante do Grupo Formal

CPF:

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**

**GRUPO INFORMAL**

**I – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**

**Entidade Executora:** IFMG – Campus Ouro Preto **CNPJ:** 10.626.896/0002-53  
**Endereço:** Rua Pandiá Calógenas 898, Centro **Município/UF:** Ouro Preto/MG  
**CEP:** 35400-000 **DDD/Fone:** 31 3559-2100 **E-mail:** [gabinete.op@ifmg.edu.br](mailto:gabinete.op@ifmg.edu.br)  
**Representante legal (Diretor Geral):** Reginato Fernandes dos Santos **CPF:**

**II – IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO INFORMAL**

1. Nome do Grupo Informal Proponente:	
2. Nome entidade articuladora do grupo informal:	3.DDD/Fone:
4. E-mail:	
5. Endereço:	
6.CEP:	7. Município/UF:

**III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES DO GRUPO INFORMAL**

Agricultor familiar participante:		
CPF:	Nº DAP:	Município:
Banco:	Nº Agência Bancária:	Nº Conta Corrente:
Tel. ( ) _____ / ( ) _____ e-mail: _____		
Agricultor familiar participante:		
CPF:	Nº DAP:	Município:
Banco:	Nº Agência Bancária:	Nº Conta Corrente:
Tel. ( ) _____ / ( ) _____ e-mail: _____		
Agricultor familiar participante:		
CPF:	Nº DAP:	Município:
Banco:	Nº Agência Bancária:	Nº Conta Corrente:
Tel. ( ) _____ / ( ) _____ e-mail: _____		
Agricultor familiar participante:		
CPF:	Nº DAP:	Município:
Banco:	Nº Agência Bancária:	Nº Conta Corrente:
Tel. ( ) _____ / ( ) _____ e-mail: _____		

#### IV – RELAÇÃO DE AGRICULTORES E OFERTA DE PRODUTOS

Agricultor	Produto	Quant.	Unidade	Preço/Unid.	Valor Total/ Produto
<b>TOTAL DA OFERTA DO GRUPO:</b>					

#### V – DECLARAÇÕES

Declaro para os devidos fins que os gêneros alimentícios a serem fornecidos ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – Campus Ouro Preto, constantes neste Projeto de Venda, apresentado para participação na Chamada Pública nº 01/2020, Processo nº **23213.002678/2020-89**, são oriundos de minha produção própria e declaro estar ciente e concordar com os termos desta chamada pública.

Declaro ainda ter ciência das responsabilidades penais previstas no Código Penal Brasileiro - Artigo 299, em relação a não veracidade das informações declaradas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Nome agricultor:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome agricultor:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome agricultor:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome agricultor:  
CPF:

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**

**FORNECEDOR INDIVIDUAL**

**I – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**

**Entidade Executora:** IFMG – Campus Ouro Preto **CNPJ:** 10.626.896/0002-53  
**Endereço:** Rua Pandiá Calógenas 898, Centro **Município/UF:** Ouro Preto/MG  
**CEP:** 35400-000 **DDD/Fone:** 31 3559-2100 **E-mail:** [gabinete.op@ifmg.edu.br](mailto:gabinete.op@ifmg.edu.br)  
**Representante legal (Diretor Geral):** Reginato Fernandes dos Santos **CPF:**

**II – IDENTIFICAÇÃO DO AGRICULTOR INDIVIDUAL**

Nome do agricultor familiar:		
CPF:	Nº DAP:	Município:
Banco:	Nº Agência bancária:	Nº Conta corrente:
Tel: ( ) _____ / ( ) _____		E-mail: _____

**III - RELAÇÃO DE OFERTA DE PRODUTOS**

Produto	Quant.	Unidade	Preço/Unid.	Valor Produto	Total/
<b>TOTAL DA OFERTA:</b>					

**IV – DECLARAÇÕES**

Declaro para os devidos fins que os gêneros alimentícios a serem fornecidos ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – Campus Ouro Preto, constantes neste Projeto de Venda, apresentado para participação Chamada Pública nº **01/2020**, Processo nº **23213.002678/2020-89**, são oriundos de minha produção própria e declaro estar ciente e concordar com os termos desta chamada pública.

Declaro ainda ter ciência das responsabilidades penais previstas no Código Penal Brasileiro Artigo 299, em relação a não veracidade das informações declaradas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Nome agricultor:

CPF: