



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOA ESPERANÇA DO NORTE**

**ANEXO II - Modelo de projeto de venda;**

**Modelo para projeto de venda para Grupos Formais:**

Projeto de venda de alimentos da agricultura familiar para o PNAE			
Chamada Pública nº 01/2026			
1. Dados do grupo formal			
Nome Grupo Formal:	E-mail:		
CNPJ:	Fone:		
Nº do CAF Pessoa Jurídica (PJ):			
Endereço:			
Nº de associados/cooperados:			
Nº de associados/cooperados com CAF PF no projeto:			
2. Representante legal			
Nome do representante legal:	E-mail:		
CPF:	Celular:		
Fone:			
Endereço:			
3. Dados bancários (cooperativa, associação, EFR).			
Banco:	Conta Corrente:		
Agência:			
4. Identificação do(a) fornecedor(a) da agricultura familiar.			
1 Nome do(a) agricultor(a)	Se pertence a segmento de PCT informal qual	Nº CA	Gênero (feminino, masculino, outros)







PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOA ESPERANÇA DO NORTE**

Entidade Executora:

Unidade Executora:

Endereço:

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento próprio de cada agricultor familiar.

Nome do representante do Grupo Formal:

Assinatura do representante do Grupo Formal:

Local e data:





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOA ESPERANÇA DO NORTE**

**Modelo para projeto de venda para Grupos Informais**

Projeto de venda de alimentos da agricultura familiar para o PNAE

Chamada Pública nº001/2026

1. Dados do(a) representante do Grupo Informal

Nome do(a) representante do Grupo Informal:

CPF:

E-mail:

Fone: 5. Celular:

Nº de participantes do grupo informal:

Endereço:

Município/UF:

2. Dados bancários dos(as) fornecedores(as) participantes do Grupo Informal

1. Nome do(a) Agricultor(a) Familiar

2. CPF

3. Banco

4. Nº Agência

5. Nº Conta Corrente ou poupança

1

2

3

5

\*Inserir quantas linhas forem necessárias

3. Identificação dos(as) fornecedores(as) participantes do Grupo

Nome do Agricultor(a) Familiar

2. Número do CAF Pessoa Física ou NIS

3. Identificação da categoria de PCT

Gênero (feminino, masculino, outros)

1

2

3



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOA ESPERANÇA DO NORTE**

4					
*Inserir quantas linhas forem necessárias					
4. Relação dos alimentos por agricultor(a)*					
Nome do(a) agricultor(a):					
Alimentos		Quantidade	Preço de aquisição**	Total	
1			Preço		R\$
2			R\$		R\$
3			R\$		R\$
4			R\$		R\$
*Inserir quantas linhas forem necessárias					
Valor total da proposta do agricultor: R\$					
* Repetir essa tabela para todos os membros do Grupo Informal.					
** Preço publicado na Chamada Pública nº .....					
5. Totalização dos alimentos e valor total do projeto de venda do Grupo Informal por item*					
Item	Alimento	Unidade	Quantidade	Preço de aquisição**	Valor total de cada Alimento
1				R\$	R\$
2				R\$	R\$
3				R\$	R\$
*Inserir quantas linhas forem necessárias					
					Valor total do projeto de venda** R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOA ESPERANÇA DO NORTE**

\* De todos os alimentos e de todos os agricultores do Grupo Informal.

\*\* Somatória dos valores de todos os(as) agricultores(as).

6. Cronograma de entrega dos alimentos\*\*

1. Nome do agricultor(a)*	2. Alimento	3. Cronograma e periodicidade de entrega
*Inserir quantas linhas forem necessárias		
*Repetir essa tabela para todos os membros do grupo informal		
** De acordo com a Chamada Pública nº .....		
7. Dados da Entidade Executora		
<input type="checkbox"/> Entidade Executora - nome:		
<input type="checkbox"/> Unidade Executora - nome:		
Endereço:		
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.		
1. Nome do representante do Grupo Informal:		
2. Assinatura do representante do Grupo Informal:		
3. Local/Data		
Agricultores fornecedores do Grupo Informal		
1	Nome do agricultor	Assinatura
2		
3		
4		
5	Inserir quantas linhas forem necessárias	



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOA ESPERANÇA DO NORTE**

**Modelo para projeto de venda para fornecedor(a) individual.**

Projeto de venda de alimento da agricultura familiar para o PNAE			
Chamada Pública nº001/2026			
1. Dados do fornecedor(a) individual			
Nome:			
CPF:	Gênero (feminino, masculino, outros):		
Nº CAF Pessoa Física			
Número do NIS:	Segmento:		
Endereço:			
Celular:	Celular alternativo:		
E-mail (quando houver):			
Banco:	Conta corrente:		
Agência:	Conta poupança:		
Identificação do segmento de Povo e Comunidade Tradicional			
Segmento de Povo e Comunidade Tradicional:			
Nº CAF:			
Nº NIS:			
3. Relação dos alimentos do projeto de venda			
Alimento	Unidade	Quantidade	Preço de aquisição*
			Unitário Total
1			R\$ R\$
2			R\$ R\$
3	Inserir quantas linhas forem necessárias		R\$ R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOA ESPERANÇA DO NORTE**

Valor total do projeto:		R\$
*Preço publicado na chamada pública nº ....		
4. Cronograma de entrega dos alimentos		
Alimento	Cronograma e periodicidade de entrega	
1		
2		
3		
*Inserir quantas linhas forem necessárias		
5. Dados da Entidade Executora		
<input type="checkbox"/> Entidade Executora - nome:		
<input type="checkbox"/> Unidade Executora - nome:		
Endereço:		
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.		
Assinatura do Fornecedor Individual:		
Local/Data:		