



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS

ANEXO II – MODELO DE PROJETO DE VENDA

1. Modelo proposto para os Grupos Formais

| | | | |
|--|--|-----------------------|--------------------------------------|
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | |
| Identificação da proposta de atendimento à Chamada Pública nº 01/2025 Dispensa nº 801/2025 do IFSULDEMINAS – Campus Três Corações Processo : 23343.002073.2025-17 | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | |
| GRUPO FORMAL | | | |
| 1. Nome do Proponente: | | 2. CNPJ: | |
| 3. Endereço: | | 4. Município/UF: | |
| 5. Email: | | 6. DDD/Fone: | 7. CEP: |
| 8. Nº DAP Jurídica: | 9. Banco: | 10. Agência Corrente: | 11. Conta Nº da Conta: |
| 12. Nº de Associados: | 13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006: | | 14. Nº de Associados com DAP Física: |
| 15. Nome do representante legal: | | 16. CPF: | 17. DDD/Fone: |



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS

| | | | | | | |
|--|-----------|----------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------|--------------------------------------|
| 18.Endereço: | | 19. Município/UF: | | | | |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: Inst. Fed. Ed., C.e T. Sul de Minas Gerais – Campus Três Corações | | 2.CNPJ: 10.648.539/0001-05 | 3.Município/UF: Três Corações/MG | | | |
| 4. Endereço: Rua Coronel Edgar Cavalcanti de Albuquerque, nº 61 - Bairro Chácara das Rosas | | | 5.DDD/Fone: 35 3239-9494 | | | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Carlos José dos Santos – Diretor-Geral. E-mail: carlos.santos@ifsuldeminas.edu.br | | | 7.CPF: XXX.784.276-XX | | | |
| III – RELAÇÃO DE PRODUTOS | | | | | | |
| | 1.Produto | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço de Aquisição* | | 5.Cronograma de Entrega dos produtos |
| | | | | 4.1.Unitário | 4.2.Total | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS

| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--------------|--|
| 5 | | | | | | |
| OBS: * Preço publicado no Edital Chamada Pública nº 01/2025 (o mesmo que consta na chamada pública). | | | | | | |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. | | | | | | |
| Local e Data: | <hr/> Assinatura do Representante do Grupo Formal | | | | Fone/E-mail: | |



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS

2. Modelo Proposto para os Grupos Informais

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | | | | |
|---|------------------------------------|---|------------------|------------------|---------------|----------------------|
| Identificação da proposta de atendimento à Chamada Pública nº 01/2025 Dispensa nº 801/2025 do IFSULDEMINAS – Campus Três Corações Processo : 23343.002073.2025-17 | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| GRUPO INFORMAL | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: | | | 2. CPF: | | | |
| 3. Endereço: | | | 4. Município/UF: | | 5. CEP: | |
| 6. E-mail (quando houver): | | | 7. DDD/Fone: | | | |
| 8. Organizado por Entidade Articuladora: () Sim () Não | | 9. Nome da Entidade Articuladora (quando houver): | | 10. E-mail/Fone: | | |
| II – FORNECEDORES PARTICIPANTES | | | | | | |
| | 1. Nome do Agricultor (a) Familiar | 2. CPF | 3. DAP | 4. Banco | 5. Nº Agência | 6. Nº Conta Corrente |
| 1 | | | | | | |



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS

| | | | | | | |
|--|------------|-----------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| III– IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: Inst. Fed. Ed., C.e T. Sul de Minas Gerais – Campus Três Corações | | | 2.CNPJ: 10.648.539/0001-05 | | 3.Município: Três Corações/MG | |
| 4. Endereço: Rua Coronel Edgar Cavalcanti de Albuquerque, nº 61 - Bairro Chácara das Rosas | | | | | 5.DDD/Fone: 35 3239-9494 | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Carlos José dos Santos – Diretor-Geral. E-mail: carlos.santos@ifsuldeminas.edu.br | | | | 7.CPF:XXX.784.276-XX | | |
| | | | | | | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| | | | | | | |
| 1. Identificação do Agricultor (a) Familiar | 2. Produto | 3.Unidade | 4.Quantidade | 5.Preço de Aquisição*/Unidade | 6.Valor Total | |
| | | | | | | |
| | | | | | Total agricultor | |
| | | | | | | |
| | | | | | Total agricultor | |



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS

| | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | Total agricultor |
| | | | | | |
| | | | | | Total agricultor |
| | | | | | |
| | | | | | Total agricultor |
| Total do projeto | | | | | |

OBS: * Preço publicado no Edital nº 01/2025 (o mesmo que consta na chamada pública).

| IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO | | | | | | |
|------------------------------|-----------|-----------|--------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------------|
| | 1.Produto | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço/Unidade | 5.Valor Total por Produto | 6.Cronograma de Entrega dos Produtos |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------|--------------------------|--|
| 5 | | | | | | |
| | | | | | Total do projeto: | |
| 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 Representante do Grupo Informal | | | Fone/E-mail: | | |
| | | | | CPF: | | |
| Local e Data: | | Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal | | | Assinatura | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS

3. Modelo Proposto para os Fornecedores Individuais

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | | | | |
|---|---------|-------------------|------------|---------------------------|-------|------------------------------------|
| Identificação da proposta de atendimento à Chamada Pública nº 01/2025 Dispensa nº 801/2025 do IFSULDEMINAS – Campus Três Corações Processo : 23343.002073.2025-17 | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR | | | | | | |
| FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: | | | 2. CPF: | | | |
| 3. Endereço: | | 4. Município/UF: | | 5.CEP: | | |
| 6. Nº da DAP Física: | | 7. DDD/Fone: | | 8.E-mail (quando houver): | | |
| 9.Banco: | | 10.Nº da Agência: | | 11.Nº da Conta-Corrente: | | |
| II - Relação dos Produtos | | | | | | |
| | Produto | Unidade | Quantidade | Preço de Aquisição* | | Cronograma de Entrega dos produtos |
| | | | | Unitário | Total | |
| 1 | | | | | | |



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS

| | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|--|
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| OBS.*: Preço publicado no Edital nº 01/2025 (o mesmo que consta na chamada pública). | | | | | | |
| III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| Nome: Inst. Fed. Ed., C.e T. Sul de Minas Gerais – Campus Três Corações | | | CNPJ: 10.648.539/0001-05 | | Município/UF: Três Corações/MG | |
| Endereço: Rua Coronel Edgar Cavalcanti de Albuquerque, nº 61 - Bairro Chácara das Rosas | | | | | DDD/Fone: 35 3239-9494 | |
| Nome do Representante Legal: Carlos José dos Santos – Diretor-Geral. E-mail: carlos.santos@ifsuldeminas.edu.br | | | | CPF: 056.784.276-28 | | |
| 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 | | | CPF: | |