



**Projeto de venda de alimentos da agricultura familiar para o PNAE - Chamada Pública nº 01/2026**  
**Dispensa nº 805/2026 do IFSULDEMINAS – Campus Três Corações**  
**Processo : 23343.001938.2026-17**  
**Modelo Grupo Formal**

**1. Dados do grupo formal**

1. Nome Grupo Formal:			
2. CNPJ:		7. E-mail:	
3. Nº do CAF Pessoa Jurídica (PJ):		8. Fone:	
4. Endereço:			
5. Nº de associados/cooperados:			
6. Nº de associados/cooperados com CAF PF no projeto:			

**2. Representante legal**

1. Nome do representante legal:			
2. CPF:		5. E-mail:	
3. Fone:		6. Celular:	
4. Endereço:			

**3. Dados bancários**

1. Banco:		2. Agência:		3. Conta Corrente:	
-----------	--	-------------	--	--------------------	--

**4. Identificação do(a) fornecedor(a) da agricultura familiar**

Nome do(a) agricultor(a)	Se pertence a segmento de PCT informal qual	Nº CAF Pessoa Física	Gênero (feminino, masculino, outros)
Inserir quantas linhas forem necessárias			

**5. Relação dos alimentos por agricultor(a)**

1. Nome do(a) agricultor(a):				Preço de aquisição**	
Alimento	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	
			R\$	R\$	
			R\$	R\$	
			R\$	R\$	
			R\$	R\$	
			R\$	R\$	
Inserir quantas linhas forem necessárias					

**Valor total da proposta do agricultor**

**R\$**

**2. Nome do(a) agricultor(a):**

**Preço de aquisição\*\***

Alimento	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	
			R\$	R\$	
			R\$	R\$	
			R\$	R\$	
			R\$	R\$	
			R\$	R\$	
Inserir quantas linhas forem necessárias					

**Valor total da proposta do agricultor**

**R\$**

\* Repetir essa tabela para todos os membros do Grupo Formal  
\*\* Preço publicado na Chamada Pública nº 01/2026

<b>6. Totalização dos alimentos e valor total do projeto de venda</b>				
			Preço de aquisição*	
Alimento	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
			R\$	R\$
			R\$	R\$
			R\$	R\$
			R\$	R\$
			R\$	R\$
Inserir quantas linhas forem necessárias				
<b>* Valor total do projeto de venda</b>				
<b>7. Cronograma de entrega dos alimentos</b>				
1. Nome Agricultor (a) Familiar:	2. Alimento	3. Cronograma e periodicidade		
<b>Valor total agricultor</b>		R\$		
2. Nome Agricultor (a) Familiar:	2. Alimento	3. Cronograma e periodicidade de entrega*		
<b>Valor total agricultor</b>		R\$		
Inserir quantas linhas forem necessárias		R\$		
*De acordo com a Chamada Pública nº 01/2026				
<b>8. Dados da Entidade Executora</b>				
Entidade/Unidade Executora:	Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais - IFSULDEMINAS - Campus Três Corações			
Endereço:	Rua Coronel Edgard Cavalcanti de Albuquerque, nº 61 - Chácara das Rosas CEP: 37417-158 - Três Corações/MG			
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.				
<b>Nome do representante do grupo formal:</b>				
<b>Assinatura do representante do Grupo Formal:</b>				
<b>Local/Data:</b>				



**Projeto de venda de alimentos da agricultura familiar para o PNAE - Chamada Pública nº 01/2026**  
**Dispensa nº 805/2026 do IFSULDEMINAS – Campus Três Corações**  
**Processo : 23343.001938.2026-17**  
**Modelo Grupo Informal**

**1. Dados do(a) representante do Grupo Informal**

1. Nome do(a) representante do Grupo Informal:			
2. CPF:		3. E-mail:	
4. Fone/ Celular		Nº participantes:	
Endereço:			
Município/UF:			

**2. Dados bancários dos(as) fornecedores(as)**

1. Nome do(a) Agricultor(a) Familiar	2. CPF	3. Banco	4. Nº Agência	5. Nº Conta Corrente ou poupança	
Inserir quantas linhas forem necessárias					

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

1. Nome do Agricultor(a) Familiar	2. Número do CAF Pessoa Física ou NIS	3. Identificação da categoria de PCT	Gênero (feminino, masculino, outros)
Inserir quantas linhas forem necessárias			

**4. Relação dos alimentos por agricultor(a)**

1. Nome do(a) agricultor(a):			Preço de aquisição**	
Alimento	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
			R\$	R\$
			R\$	R\$
			R\$	R\$
			R\$	R\$
Inserir quantas linhas forem necessárias			R\$	R\$
Valor total da proposta do agricultor			R\$	

\* Repetir essa tabela para todos os membros do Grupo Formal  
\*\* Preço publicado na Chamada Pública nº 01/2026

**5. Totalização dos alimentos e valor total do projeto de venda do Grupo Informal por item\***

				Preço de aquisição**	Valor total de cada Alimento
Item	Alimento	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total

Inserir quantas linhas forem necessárias					
<b>6. Cronograma de entrega dos alimentos**</b>					
1. Nome do agricultor(a)*		2. Alimento		3. Cronograma e periodicidade de entrega	
Inserir quantas linhas forem necessárias					
<b>7. Dados da Entidade Executora</b>					
Entidade/Unidade Executora:		Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais - IFSULDEMINAS - Campus Três Corações			
Endereço:		Rua Coronel Edgard Cavalcanti de Albuquerque, nº 61 - Chácara das RosasCEP: 37417-158 - Três Corações/MG			
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.					
Nome do representante do Grupo Informal:					
Assinatura:					
Local/Data:					



**Projeto de venda de alimentos da agricultura familiar para o PNAE - Chamada Pública nº 01/2026**  
**Dispensa nº 805/2026 do IFSULDEMINAS – Campus Três Corações**  
**Processo : 23343.001938.2026-17**  
**Modelo Fornecedor Individual**

**1. Dados do fornecedor(a) individual**

Nome:			
CPF:		Gênero:	
Nº CAF Pessoa Física			
Número do NIS:		Segmento:	
Endereço:			
Celular:		Celular alternativo:	
E-mail: (quando houver)			
Banco:		Conta Corrente:	
Agência:		Conta Poupança:	

**2. 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**

			Preço de aquisição**	
Alimento	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
			R\$	R\$
			R\$	R\$
			R\$	R\$
			R\$	R\$
Inserir quantas linhas forem necessárias			R\$	R\$
<b>Valor total da proposta do agricultor</b>			<b>R\$</b>	

\*\* Preço publicado na Chamada Pública nº 01/2026

**4. Cronograma de entrega dos alimentos**

Alimento	Cronograma e periodicidade de entrega

Inserir quantas linhas forem necessárias

**5. Dados da Entidade Executora**

Entidade/Unidade Executora:	Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais - IFSULDEMINAS - Campus Três Corações
-----------------------------	---

Endereço:	Rua Coronel Edgard Cavalcanti de Albuquerque, nº 61 - Chácara das RosasCEP: 37417-158 - Três Corações/MG
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.	
Nome do representante do Grupo Informal:	
Assinatura:	
Local/Data:	