MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
CAMPUS SÃO VICENTE DO SUL

**ANEXO V**

**PROJETO DE VENDA DE ALIMENTOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA O PNAE**
**CHAMADA PÚBLICA Nº 10/2026 – PROCESSO Nº 23873.005993/2026-80**

**MODELO B – GRUPO INFORMAL**

**1. Dados do representante do Grupo Informal**

Nome: _____

CPF: _____

E-mail: _____

Nº de participantes: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

**2. Dados bancários dos participantes**

| Nº | Nome do participante | Banco | Agência | Conta corrente |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**3. Identificação dos fornecedores participantes**

| Nº | Nome do(a) agricultor(a) | CAF PF ou NIS | Categoria PCT | Gênero |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

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

Nome do(a) agricultor(a): _____

| Item | Alimento | Unidade | Quantidade | R$ unit. | R$ total |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Repetir para todos os agricultores participantes.

**5. Valor total do projeto por item**

| Item | Alimento | Quantidade total | Valor unitário | Valor total |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Valor total do Projeto de Venda: R$ _____

**6. Cronograma de entrega**

Nome do(a) agricultor(a): _____

| Item | Alimento | Unidade | Frequência | Quantidade por entrega |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**7. Dados da Entidade Executora**

Instituto Federal Farroupilha – Campus São Vicente do Sul

Rua 20 de Setembro, nº 2616 – São Vicente do Sul/RS – CEP 97420-000

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste Projeto de Venda e que as informações prestadas são verdadeiras.

Local e data: _____

Nome e assinatura do representante do Grupo Informal: _____

**Assinaturas dos agricultores do Grupo Informal**

| Nº | Nome do(a) agricultor(a) | Assinatura |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |