



ESTADO DE GOIÁS

ANEXO II – INSCRIÇÃO

PARA ENTIDADES REPRESENTATIVAS: ASSOCIAÇÕES, COOPERATIVAS, GRUPOS PRODUTIVOS

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025 PARA PROCESSO SELETIVO DE INTERESSADOS EM PARTICIPAR DAS FEIRAS NACIONAIS APOIADAS PELO PAB NO ANO DE 2025		
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ENTIDADES REPRESENTATIVAS: ASSOCIAÇÕES, COOPERATIVAS, GRUPOS PRODUTIVOS		
1. FEIRAS NACIONAIS APOIADA PELO PAB - EDITAL Nº 002/2025		
19º Salão do Artesanato de São Paulo e 24ª Feira Nacional de Negócios do Artesanato (FENEARTE)		
2. IDENTIFICAÇÃO DO ENTIDADE		
<input type="checkbox"/> Associação <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Grupo Produtivo		
Nome da entidade:		
Nome completo e dados pessoais do representante da entidade: _____		
CPF:	RG:	
Endereço completo:		
CEP	Cidade:	UF:
Telefone:	E-mail:	
Nº da Carteira Nacional do Artesão do representante da entidade:		
2.1 VAGA ESPECÍFICA <input type="checkbox"/> Entidade Indígena. Etnia _____ <input type="checkbox"/> Entidade Quilombola. Comunidade Quilombola _____		
3. IDENTIFICAÇÃO DA PRODUÇÃO		
DESCREVA A PRODUÇÃO DA ENTIDADE ESPECIFICANDO: PRODUTO – MATÉRIA PRIMA - TÉCNICA Exemplo: Vaso – Barro – Modelagem 1 _____ 2 _____ 3 _____		
QUAL A CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL DA ENTIDADE? <input type="checkbox"/> 1 a 50 peças		

<p><input type="checkbox"/> 51 a 100 peças</p> <p><input type="checkbox"/> Acima de 100 peças</p>
<p>POSSUI ESTOQUE DE MERCADORIA?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p>
<p>QUAL O VALOR MÍNIMO E VALOR MÁXIMO DAS PEÇAS A SEREM COMERCIALIZADAS PELA ENTIDADE?</p> <p>Peça com valor mínimo: R\$ _____</p> <p>Peça com valor máximo: R\$ _____</p>
<p>O PRODUTO APRESENTA CARACTERÍSTICAS CULTURAIS DA ARQUITETURA, FAUNA, FLORA, OU DAS MANIFESTAÇÕES CULTURAIS DO ESTADO?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim. Quais? _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p>
<p>QUANTAS PESSOAS SÃO BENEFICIADAS DIRETAS E INDIRETAMENTE ATRAVÉS DA PRODUÇÃO ARTESANAL DA ENTIDADE?</p> <p>Pessoas beneficiadas diretamente: _____</p> <p>Pessoas beneficiadas indiretamente: _____</p>
<p>4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>
<p>A ENTIDADE JÁ FOI SELECIONADA PARA ALGUMA FEIRA NACIONAL?</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p>Qual e em que ano: _____</p>
<p>A ENTIDADE TEM CONDIÇÕES DE ARCAR COM AS DESPESAS PESSOAIS (TRASLADO, HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO) DE UM REPRESENTANTE, CASO SEJA SELECIONADA, DURANTE TODO O PERÍODO DAS FEIRAS?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p>
<p>NO CASO DE SER SELECIONADA PARA PARTICIPAR DAS FEIRAS, HAVENDO ALGUMA RESTRIÇÃO NA SAÍDA DO CAMINHÃO DO PAB, A ENTIDADE POSSUI CONDIÇÕES DE TRANSPORTAR MATERIAL E MOBILIÁRIO, ALÉM DE DEMAIS ITENS PARA A EXPOSIÇÃO DOS PRODUTOS?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p>

_____, ____ de _____ de 2025

(Nome e assinatura do responsável pela inscrição)