



ESTADO DE GOIÁS

## ANEXO II

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ENTIDADES REPRESENTATIVAS ASSOCIAÇÕES, COOPERATIVAS, GRUPOS PRODUTIVOS

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 08/2025 PARA PROCESSO SELETIVO DE INTERESSADOS EM PARTICIPAR DAS FEIRAS NACIONAIS APOIADAS PELO PAB NO ANO DE 2025		
1. FEIRAS NACIONAIS APOIADA PELO PAB - EDITAL Nº 008/2025		
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>7ª FENACCE - Feira Nacional de Artesanato e Cultura e/ou</b></li><li>• <b>FENABA – 2ª edição do Festival Nacional de Artesanato na Bahia.</b></li></ul>		
2. IDENTIFICAÇÃO DO ENTIDADE		
<input type="checkbox"/> Associação		
<input type="checkbox"/> Cooperativa		
<input type="checkbox"/> Grupo Produtivo		
Nome completo 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"/> Artesão PCD. Preencher obrigatoriamente o <b>ANEXO IX</b>		
<input type="checkbox"/> Artesão Indígena. Etnia _____		
<input type="checkbox"/> Artesão 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 SUA CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL?		
<input type="checkbox"/> 1 a 50 peças		
<input type="checkbox"/> 51 a 100 peças		
<input type="checkbox"/> Acima de 100 peças		
POSSUI ESTOQUE DE MERCADORIA?		
<input type="checkbox"/> Sim		
<input type="checkbox"/> Não		

QUAL O VALOR MÍNIMO E VALOR MÁXIMO DAS PEÇAS A SEREM COMERCIALIZADAS PELA ENTIDADE?

Peça com valor mínimo: R\$ \_\_\_\_\_

Peça com valor máximo: R\$ \_\_\_\_\_

O PRODUTO APRESENTA CARACTERÍSTICAS CULTURAIS DA ARQUITETURA, FAUNA, FLORA, OU DAS MANIFESTAÇÕES CULTURAIS DO ESTADO?

( ) Sim. Quais? \_\_\_\_\_

( ) Não

QUANTAS PESSOAS SÃO BENEFICIADAS DIRETAS E INDIRETAMENTE ATRAVÉS DA PRODUÇÃO ARTESANAL DA ENTIDADE?

Pessoas beneficiadas diretamente: \_\_\_\_\_

Pessoas beneficiadas indiretamente: \_\_\_\_\_

#### 4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A ENTIDADE JÁ FOI SELECIONADA PARA ALGUMA FEIRA NACIONAL?

( ) Não

( ) Sim

Qual e em que ano: \_\_\_\_\_

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?

( ) Não

( ) Sim

NO CASO DE SER SELECIONADO(a) PARA PARTICIPAR DA FEIRAS, HAVENDO ALGUMA RESTRIÇÃO NA SAÍDA DO CAMINHÃO DO PAB, POSSUI CONDIÇÕES DE TRANSPORTAR MATERIAL E MOBILIÁRIO, ALÉM DE DEMAIS ITENS PARA A EXPOSIÇÃO DOS PRODUTOS?

( ) Sim

( ) Não

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
(Nome e assinatura do responsável pela inscrição)