



ESTADO DE GOIÁS

## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ARTESÃO INDIVIDUAL E/OU MESTRE ARTESÃO

<p>EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2025 PARA PROCESSO SELETIVO DE INTERESSADOS EM PARTICIPAR DAS FEIRAS NACIONAIS ANO DE 2025</p>		
<p>1. FEIRAS NACIONAIS - EDITAL N° 009/2025</p>		
<p>• <b>20º SALÃO DO ARTESANATO – RAÍZES BRASILEIRAS</b></p>		
<p>2. IDENTIFICAÇÃO DO ARTESÃO</p>		
<p>( <input type="checkbox"/> ) Artesão Individual ( <input type="checkbox"/> ) Mestre Artesão</p>		
<p>Nome completo:</p>		
CPF:	RG:	
<p>Endereço completo:</p>		
CEP	Cidade:	UF:
Telefone:	E-mail:	
<p>Nº da Carteira Nacional do Artesão:</p>		
<p>2.1 VAGA ESPECÍFICA</p>		
<p>( <input type="checkbox"/> ) Artesão PCD. Preencher obrigatoriamente o ANEXO IX</p>		
<p>( <input type="checkbox"/> ) Artesão Indígena. Etnia _____</p>		
<p>( <input type="checkbox"/> ) Artesão Quilombola. Comunidade Quilombola _____</p>		
<p>3. IDENTIFICAÇÃO DA PRODUÇÃO</p>		
<p>DESCREVA SUA PRODUÇÃO ESPECIFICANDO: PRODUTO – MATÉRIA PRIMA - TÉCNICA Exemplo: Vaso – Barro – Modelagem</p>		
<p>1 _____</p>		
<p>2 _____</p>		
<p>3 _____</p>		
<p>QUAL A SUA CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL?</p>		
<p>( <input type="checkbox"/> ) 1 a 50 peças ( <input type="checkbox"/> ) 51 a 100 peças ( <input type="checkbox"/> ) Acima de 100 peças</p>		
<p>POSSUI ESTOQUE DE MERCADORIA?</p>		
<p>( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não</p>		
<p>QUAL O VALOR MÍNIMO E VALOR MÁXIMO DAS PEÇAS A SEREM COMERCIALIZADAS?</p>		
<p>Peça com valor mínimo: R\$ _____</p>		
<p>Peça com valor máximo: R\$ _____</p>		

O SEU 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?

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

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

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

JÁ FOI SELECIONADO PARA ALGUMA FEIRA NACIONAL?

- (  ) Não  
(  ) Sim

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

TEM CONDIÇÕES DE ARCAR COM AS SUAS DESPESAS PESSOAIS (TRASLADO, HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO), CASO SEJA SELECIONADO, DURANTE TODO O PERÍODO DAS FEIRAS?

- (  ) Sim  
(  ) Não

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)