



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Mato Grosso - Campus Confresa

ANEXO II – MODELO DE PROJETO DE VENDA

PROJETO DE VENDA PARA CHAMADA PÚBLICA nº 01/2023 – PROCESSO: 23293.000690.2023-87
GRUPO FORMAL

I – IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO FORMAL

1. Nome do Grupo Formal Proponente:	2. CNPJ:
3. Endereço:	
4. Município/UF:	5. E-mail:
6. DDD/Fone:	7. CEP:
8. Nº da CAF Jurídica	
9. Código/Banco: _____ 10. Nº/ Nome da Agência: _____ 11. Nº da conta-corrente: _____	12. Nº de associados: 13. Nº de associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006:
14. Nº de Associados com CAF Física:	15. Nome do representante legal:
16. CPF:	17. DDD/Fone
18. Endereço:	19. Município/UF

II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Entidade Executora: IFMT Campus Confresa CNPJ: 10.784.782/0007-46
Endereço: Av. Vilmar Fernandes, 300, Setor Santa Luzia, CEP 78652-000
Município/UF: Confresa/MTDDD/Fone: 065-98163-0114

E-mail: compras.cfs@ifmt.edu.br

Representante legal: Diretor-Geral: Giliard Brito de Freitas

III – RELAÇÃO DE PRODUTOS OFERTADOS

Produto	Unidade	Quantidade	Preço/Unidade	Valor Total/Produto
TOTAL DA OFERTA:				

Local _____, _____ de _____ de 2023.

Ass. do Representante do Grupo Formal

CPF:

PROJETO DE VENDA PARA CHAMADA PÚBLICA 01/2023 – PROCESSO: 23293.000690.2023-87

GRUPO INFORMAL

I – IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO INFORMAL

1. Nome do Grupo Informal Proponente:	
3. Endereço:	4. Município/UF:
5. CEP:	6. E-mail:
7. Fone:	

8. Organizado por Entidade Articuladoras? () Sim () Não	9. Nome entidade articuladora do grupo informal(quando houver):
10.DDD/Fone:	11. E-mail:

II – RELAÇÃO DE FORNECEDORES DO GRUPO INFORMAL

Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº CAF: _____ Município: _____ Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____
Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº CAF: _____ Município: _____ Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____
Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº CAF: _____ Município: _____ Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____
Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº CAF: _____ Município: _____ Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____

III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Entidade Executora: IFMT Campus Confresa CNPJ: 10.784.782/0007-46
 Endereço: Av. Vilmar Fernandes, 300, Setor Santa Luzia, CEP 78652-000
 Município/UF: Confresa/MTDDD/Fone: 065-98163-0114 E-mail: compras.cfs@ifmt.edu.br
 Representante legal: Diretor-Geral: Giliard Brito de Freitas

IV – RELAÇÃO DE AGRICULTORES E OFERTA DE PRODUTOS

Agricultor	Produto	Quant.	Unidade	Preço/Unid.	Valor Total/Produto

TOTAL DA OFERTA DO GRUPO:					

_____, _____ de _____ de 2023.

Nome agricultor:
CPF:

Nome agricultor:
CPF:

Nome agricultor:
CPF:

Nome agricultor:
CPF:

PROJETO DE VENDA PARA CHAMADA PÚBLICA nº 01/2023 – PROCESSO: 23293.000690.2023-87

FORNECEDOR INDIVIDUAL

I – IDENTIFICAÇÃO DO AGRICULTOR INDIVIDUAL

Nome do agricultor familiar: _____

CPF: _____ Nº DAP: _____

Endereço _____ Município/UF _____

CEP: _____

Banco _____ Nº Agência Bancaria: _____

Nº Conta Corrente: _____

Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____

II – RELAÇÃO DE OFERTA DE PRODUTOS

Produto	Quant.	Unidade	Preço/Unid.	Valor Total/Produto
TOTAL DA OFERTA:				

III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Entidade Executora: IFMT Campus Confresa CNPJ: 10.784.782/0007-46
 Endereço: Av. Vilmar Fernandes, 300, Setor Santa Luzia, CEP 78652-000
 Município/UF: Confresa/MTDDD/Fone: 065-98163-0114 E-mail: compras.cfs@ifmt.edu.br
 Representante legal: Diretor-Geral: Giliard Brito de Freitas

_____, _____ de _____ de 2023.

 Nome agricultor:
 CPF: