

CADASTRO CHAMADA DE ORGANIZAÇÕES SOCIOPRODUTIVAS (OSPS)



CADASTRO INICIAL

Nome da organização:*

NOME COMPLETO POR EXTENSO

Sigla da organização:

QUANDO HOUVER

CNPJ:*

NÚMERO DE CNPJ DE SUA ORGANIZAÇÃO

Data de fundação:*

INFORME O MÊS E ANO DE REGISTRO DA ORGANIZAÇÃO

CEP:*

Estado/UF:*

☐ Amazonas ☐ Pará ☐ Rondônia

Município da sede:*

Endereço:*

Complemento:

Site oficial ou link da rede social da organização:

Telefone institucional:*

E-mail de contato:*

QUALIFICAÇÃO

Municípios de atuação da OSP:*

Município principal no projeto:

Tipo de organização:*

INSIRA A NATUREZA JURÍDICA DA SUA ORGANIZAÇÃO, DE ACORDO COM O CNPJ

☐ Associação ☐ Cooperativa ☐ Sindicato

Execução:



Realização:



UK Government



MINISTÉRIO DA
AGRICULTURA
E PECUÁRIA



Quantidade total de membros da organização:* _____

Quantidade de membros que são mulheres:* _____

Quantidade de membros que são jovens (16 a 29 anos):* _____

A OSP abrange povos ou comunidades tradicionais?*

PODE SELECIONAR MAIS DE UM

☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Outra(s) ☐ Não

Quantidade de membros que são de povos ou comunidades tradicionais:* _____

Qual(is) povo(s) ou comunidade(s) tradicional(is)?* _____

Já participaram de outros projetos socioambientais nos últimos 5 anos?*

☐ Sim ☐ Não

Quantos projetos? _____

Qual(is) o(s) principal(is)? _____

A OSP atua em parceria com outras organizações?*

☐ Sim ☐ Não

Quantas organizações parceiras?* _____

Qual(is) organização(ões) parceira(s)?* _____

ATIVIDADE PRODUTIVA

Qual cadeia produtiva deseja trabalhar no projeto?*

SELECIONE APENAS UMA DAS CADEIAS DO PROJETO QUE A OSP ATUE DIRETAMENTE E DESEJA TRABALHAR NO PROJETO

☐ Café ☐ Peixes redondos ☐ Cacau ☐ Açaí ☐ Castanha-do-Brasil ☐ Pirarucu

Tempo de atuação com a cadeia selecionada:*

☐ 1 a 5 anos ☐ 6 a 10 anos ☐ 11 ou mais

Atua na outra cadeia produtiva priorizada neste estado?*

☐ Sim ☐ Não

Atua também em alguma das seguintes cadeias?*

ALÉM DA CADEIA SELECIONADA ACIMA

☐ Café ☐ Peixes redondos ☐ Cacau ☐ Açaí ☐ Castanha-do-Brasil ☐ Pirarucu

Como você imagina que o projeto possa contribuir para solucionar os principais desafios da OSP e cadeia produtiva?*

Execução:



Realização:



UK Government



MINISTÉRIO DA
AGRICULTURA
E PECUÁRIA



REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO

Nome completo do(a) responsável legal:*

INSIRA O(A) RESPONSÁVEL LEGAL PELA ORGANIZAÇÃO, DE ACORDO COM O ESTATUTO SOCIAL E/OU A ATA DE ELEIÇÃO DOS REPRESENTANTES LEGAIS

CPF:*

Telefone de contato:*

WHATSAPP

Telefone de contato secundário:

E-mail de contato:*

Gênero:*

☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Não declarar

FACILITADOR DO PROJETO NA INSTITUIÇÃO

Nome completo:*

PESSOA PARA TRATAR DOS ASSUNTOS DO PROJETO - PODE SER A MESMA QUE A REPRESENTANTE LEGAL

CPF:*

Telefone de contato:* WHATSAPP

E-mail de contato:*

Gênero:*

☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Não declarar

Ao realizar a sua inscrição no sistema, você concorda com a utilização dos seus dados e imagem, que estarão protegidos pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

Execução:



Realização:



MINISTÉRIO DA
AGRICULTURA
E PECUÁRIA

