

CHAMADA PÚBLICA CONAB Nº 01/2026 – Amazônia Viva

Formulário de Inscrição para os projetos que contribuam para a estruturação de sistemas socioprodutivos de povos indígenas, povos e comunidades tradicionais e agricultores familiares (PIPCTAFs), com enfoque em fomento logístico, sanitário, de beneficiamento, processamento e armazenagem, visando a oferta de alimentos e outros produtos da sociobiodiversidade para os mercados públicos e privados.

Bem vindo. Por favor, preencha os campos obrigatórios.

Próximo

0%

Estado

* Selecione o(s) estado(s):

❗ Escolha a(s) que mais se adequem

- Acre (AC)
- Amapá (AP)
- Amazonas (AM)
- Mato Grosso (MT)
- PARA (PA)
- Rondônia (RO)
- Roraima (RR)
- Tocantins (TO)
- Maranhão (MA)

❗ Escolher ao menos 1 estado.

Anterior

Próximo

Proponente

* CNPJ

00000000000000

📌 Preencha com o número do CNPJ do Proponente

* Razão Social

MNA Associação

📌 Preencha com o nome da organização proponente

* E-mail

📌 Digite um email válido

maria.xxx@xxx.com.br

📌 Endereço de e-mail do proponente (Ex: nome@dominio.com)

* Telefone

📌 Somente um valor inteiro pode ser informado neste campo.

9999999999

📌 Telefone da organização proponente

* Endereço

Rua 10 - casa 20

Endereço completo do proponente

Anexar Cópia do estatuto social da organização proponente devidamente registrado no órgão de registro competente acompanhado do comprovante de CNPJ ativo

Por favor, carregar um arquivo

Enviar arquivos (/index.php/uploader/index?sid=454239&fieldname=454239X489X8433&qid=8433&preview=0&show_title=1&show_comment=1&minfiles

Título	Comentário	Nome do arquivo
estatuto		estatuto-da-pessoa-idosa.pdf

Editar

Anexar o estatuto social da organização proponente (pdf)

Cooperativas ou associações de agricultura de base familiar, anexar inscrição no Cadastro Nacional da Agricultura Familiar (CAF) para Pessoa Jurídica ou declaração assinada pelo representante legal da organização atestando que, no mínimo, 70% dos associados ou cooperados são agricultores familiares

Por favor, envie apenas um arquivo

Enviar arquivos (/index.php/uploader/index?sid=454239&fieldname=454239X489X8434&qid=8434&preview=0&show_title=1&show_comment=1&minfiles

Título	Comentário	Nome do arquivo
caf		estatuto-da-pessoa-idosa.pdf

Editar

Anexar a CAF jurídica ou a Declaração de Organização Majoritariamente de Agricultores Familiares (pdf)

* CPF representante

Digite um CPF válido com 11 números, sem pontos ou traços.

111111111

Digite o número do CPF

* Nome do representante

Maria de Jesus

Preencha com o nome completo do representante da organização proponente

* Data de nascimento representante

10/04/2026



Formato: dd/mm/yyyy

📌 Preencha com a data de nascimento do representante da organização proponente

* Sexo representante

♀ Feminino	♂ Masculino
---------------	----------------

📌 Selecione o sexo do representante da organização proponente

Cópia RG do representante dirigente

📌 Por favor, carregar um arquivo

📎 Enviar arquivos (/index.php/uploader/index?sid=454239&fieldname=454239X489X8486&qid=8486&preview=0&show_title=1&show_comment=1&minfiles

Título	Comentário	Nome do arquivo
rg		rg.pdf

✎ Editar

📌 Anexar o rg do representante dirigente (pdf)

Cópia Ata eleição do representante dirigente

📌 Por favor, carregar um arquivo

📎 Enviar arquivos (/index.php/uploader/index?sid=454239&fieldname=454239X489X8495&qid=8495&preview=0&show_title=1&show_comment=1&minfiles

Título	Comentário	Nome do arquivo
		estatuto-da-pessoa-idosa.pdf

✎ Editar

📌 Anexar cópia da ATA da eleição do dirigente (pdf).

* A organização possui experiência com comercialização para mercados públicos e privados?

Sim	Não
-----	-----

Anterior

Próximo

28%

Participantes da Rede

* Inscrição de Rede

Sim	Não
-----	-----

❓ Selecionar uma opção (Sim ou Não)

Documento comprobatório de atuação em rede?

❗ Por favor, carregar um arquivo

📁 Enviar arquivos

❓ Anexar documento comprobatório de atuação em rede no formato PDF.

Anterior

Próximo

Projeto

* Título do projeto

Transformando vidas

🔔 Preencher com o título do projeto

* Síntese da proposta

reforma de ampliação de espaço para o processamento dos alimentos produzidos pelos indígenas para distribuiçãoxxxxx
.....

🔔 Preencher com a síntese do projeto

Roteiro do projeto técnico preenchido

🔔 Por favor, carregar um arquivo

📁 Enviar arquivos

Título

Comentário

Nome do arquivo

estatuto-da-pessoa-idosa.pdf

✎ Editar

🔔 Anexar o Roteiro Técnico do Projeto integralmente preenchido

* Distribuição dos valores, em reais, previstos por Eixo Temático

🔔 Pergunta obrigatória

🔔 Favor completar todos os campos.

Fomento produtivo

200.000,00

Pesquisa científica e tecnológica para inovação e sustentabilidade

400.000,00

Assistência técnica e extensão rural

100.000,00

Gestão e Comunicação

50.000,00

Valot Total do Projeto

750.000,00

🔔 Informar o valores em R\$ (Reais). Ex: 1.000,00

Planilha orçamentária preenchida

🔔 Por favor, carregar um arquivo

📎 Enviar arquivos (/index.php/uploader/index?sid=454239&fieldname=454239X490X8443&qid=8443&preview=0&show_title=1&show_comment=1&minfiles

Título	Comentário	Nome do arquivo
--------	------------	-----------------

		Planilha orçamentária reformada (3) - 270226.xlsx
--	--	---

✎ Editar

🔔 Anexar a Planilha Orçamentária integralmente preenchida (xls, xlsx, ods, csv)

Anterior

Próximo

beneficiários

Lista de Beneficiários

ⓘ Por favor, envie apenas um arquivo

📎 Enviar arquivos (/index.php/uploader/index?sid=454239&fieldname=454239X491X8454&qid=8454&preview=0&show_title=1&show_comment=1&minfiles

Título	Comentário	Nome do arquivo
--------	------------	-----------------

		Planilha orçamentária reformada (3) - 270226.xlsx
--	--	---

✎ Editar

📎 Enviar formato Planilha (xls, csv)

Número total de beneficiários

% de mulheres

% de jovens

% de indígenas, quilombolas, pescadores artesanais, ribeirinhos, extrativistas, demais PCTs e assentados de reforma agrária

Número total de beneficiários

Autodeclaração da Organização Proponente - PIPCTAFs (Anexo VIII)

ⓘ Por favor, carregar um arquivo

📎 Enviar arquivos (/index.php/uploader/index?sid=454239&fieldname=454239X491X9955&qid=9955&preview=0&show_title=1&show_comment=1&minfiles

Título	Comentário	Nome do arquivo
--------	------------	-----------------

		estatuto-da-pessoa-idosa.pdf
--	--	------------------------------

✎ Editar

📎 Anexar autodeclaração da organização proponente PIPCTAFs em um dos seguintes formatos: doc, docx, odt, pdf.

Anterior

Próximo

Dados complementares

* O projeto possui parceiros institucionais?

Sim	Não
-----	-----

* Quantidade Parceiros Institucionais

ⓘ Somente um valor inteiro pode ser informado neste campo.

ⓘ Digitar o número de Parceiros institucionais do projeto

Parceiro Institucional 1

Nome

Endereço

Telefone

Declaração de Apoio

ⓘ Por favor, envie apenas um arquivo

📎 Enviar arquivos (/index.php/uploader/index?sid=454239&fieldname=454239X492X8450&qid=8450&preview=0&show_title=1&show_comment=1&minfiles

Título	Comentário	Nome do arquivo	
		estatuto-da-pessoa-idosa.pdf	✎ Editar

ⓘ Anexar a Declaração de Apoio Institucional (pdf)

* O projeto envolve pontos de comercialização e valorização de produtos da sociobiodiversidade nas cantinas (estruturas comerciais comunitárias de troca e/ou venda de produtos da sociobiodiversidade e produtos de consumo em geral) ou portos comunitários?

Sim

Não

Anterior

Próximo

85%

Produtos da Sociobio

* Quantidade de produtos da Sociobiodiversidade envolvidos no projeto

! Somente um valor inteiro pode ser informado neste campo.



Informe a quantidade de produtos:

* Informe a lista de produtos:

farinha de mandioca


castanha

açaí

babaçu

borracha

jaborandi

 Descrever todos os produtos envolvidos no projeto

Anterior

Enviar