|  |
| --- |
| **ANEXO 7 - FORMULÁRIO DE DIAGNÓSTICO SOCIOECOMICO DA OSC** |
| **PROGRAMA DE APOIO AO COOPERATIVISMO DA AGRICULTURA FAMILIAR DO PARANÁ – COOPERA PARANA** |
|  |
| **LEVANTAMENTO DOS DADOS PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES DA AGRICULTURA FAMILIAR** |
|  |
| **BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DO FORMULÁRIO***O levantamento de dados deverá ser realizado com um representante legal da organização, ou seja, membro da diretoria ou do conselho fiscal.* |
| **01 Nome da entidade**  |  | **02 Coordenadas Geográficas****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **03 Município Sede** |  | **04 *Código do IBGE (Município Sede)*****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **04 Nome do entrevistado** |  | **05 *Cargo do entrevistado******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **06 E-mail do entrevistado** |  | **07 Fone do entrevistado** |
|  |  |  |  |  |  | ( ) |
| **08 Nome do entrevistador** |  | **09 Data da aplicação** |
|  |

|  |
| --- |
| **BLOCO 2 – DADOS DA ORGANIZAÇÃO DA AGRICULTURA FAMILIAR** |
|  |
| **2.1 QUAL O TIPO DA ORGANIZAÇÃO DA AGRICULTURA FAMILIAR?** |
| 01 Cooperativa |  | 02 Associação de Produtores Rurais |
|  |  |  |
| 03 Associação Representativa da População Indígena | 04 Associação Representativa da População Quilombola |
|  |  |
|  |  |
| **2.2 DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA AGRICULTURA FAMILIAR?***Todas as questões devem ser respondidas. No caso da informação* ***“Não Existir”*** *escrever “****NE”****.**- No caso do entrevistado se recusar ou não souber dar a informação anotar, “****NI****”, “****Não Informado*** |
| **1 Razão Social (Receita Federal Brasil)** |  |  |  |  |  |
| **2 Sigla (Nome fantasia)** |  |  |  |  | **3 CNPJ** |
| **4 Município** |  |  |  |  | **5 CEP** |
| **6 Endereço Completo** |  |  |  |  |  |
| **7 Telefone da Organização** | **( )** |  |  |  | **8 Sitio Eletrônico** |
| **9 E-mail da organização** |  |  |  |  | **10 Data Constituição** |
| **11 Nome do representante legal** |  |  |  |  |  |
| **12 Fone do representante legal** | **( )** |  |  |  | **13 E-mail do representante legal** |
|  |  |  |  |  |  |
| **14 Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  | **15** Nº da Junta Comercial (NIRE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **BLOCO 3– QUADRO DE DIRETORIA E DE CONSELHEIROS DA ORGANIZAÇÃO***Todas as questões devem ser respondidas. No caso da informação* ***“Não Existir”*** *escrever* ***“NE”.****- No caso do entrevistado se recusar ou não souber dar a informação anotar,* ***“NI”,*** *“****Não Informado”.*** |
| **3.1 FUNÇÃO** | **3.2 NOME** | **3.3 CPF** | **3.4 SEXO****(Marcar X)** | **3.5 ANO NASCIMENTO** |
| **1. MASC.** | **2. FEM.** |
| **1 Presidente** |  |  |  |  |  |
| **2 Vice – Presidente** |  |  |  |  |  |
| **3 Secretario** |  |  |  |  |  |
| **4 Tesoureiro** |  |  |  |  |  |
| **5 Diretor Vogal** |  |  |  |  |  |
| **6 Cons. Fiscal Titular** |  |  |  |  |  |
| **7 Cons. Fiscal Titular** |  |  |  |  |  |
| **8 Cons. Fiscal Titular** |  |  |  |  |  |
| **9 Cons. Fiscal Suplente** |  |  |  |  |  |
| **10 Cons. Fiscal Suplente** |  |  |  |  |  |
| **11 Cons. Fiscal Suplente** |  |  |  |  |  |

**12 DATA DA ELEIÇÃO DESTA DIRETORIA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**13 VIGÊNCIA DO MANDATO: até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **BLOCO 4 - PATRIMÔNIO DA ORGANIZAÇÃO** |
| **4.1 CAPITAL FÍSICO - RELAÇÃO DE BENS MÓVEIS (situação existente na data do cadastro)** |
| *Considerar* ***bens móveis*** *aqueles que possam ser transportados de um lugar para o outro, seja por movimento próprio ou por força alheia, sem alteração da substância ou da destinação econômico-social. Não considerar animais de abate como bens móveis.**Para os itens* ***Condição de Posse*** *e* ***Estado de Conservação****, verificar as* ***Tabelas de Código*** *abaixo* ***TC3*** *e* ***TC4*** |
| **1 ITEM** | **2 DESCRIÇÃO** | **3 ESTADO DE CONSERVA ÇÃO****(TC3)** | **4****CONDIÇÃO DE****POSSE (TC4)** | **5 VALOR ATUAL (R$)** | **6 VIDA ÚTIL RESTANTE****(em anos)** | **7 VALOR RESIDUAL****(% do valor atual)** |
| **1****Máquinas/implementos (trator colheitadeira, arado, etc)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2 Equipamentos (máquinas para agroindústria, secadores, classificadores, tanque de resfriamento, centrífuga de mel, balança eletrônica, equip. de informática, etc.)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3 Veículos (carros, caminhões, etc.)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4. Mobiliário** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5 Licenças e Patentes** |  |  |  |  |  |  |
| **6 Softwares** |  |  |  |  |  |  |
| **7 Animais de Reprodução** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **8 Animais de trabalho** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Outros** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **TC3 Estado de Conservação**1. Novo
2. Seminovo
3. Usado
4. Inservível
 |  | **TC4 Condição de Posse**1. Próprio
2. Comodato
3. Emprestado
4. Cessão de Uso 05 Alugado

Outro (descreva no quadro) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.2 CAPITAL FÍSICO - BENS IMÓVEIS (TERRENOS COM OU SEM BENFEITORIAS) (situação existente na data do cadastro)** |  |
| *Considerar* ***bens imóveis*** *aqueles que não podem ser transportados de um lugar para o outro sem alteração de sua substância. Ex.: unidade administrativa, unidade de armazenamento, unidade de agroindustrialização, etc.)* |
| *Para os itens* ***Condição de Posse*** *e* ***Estado de Conservação****, verificar as* ***Tabelas de Código*** *abaixo* ***TC3*** *e* ***TC4*** |
| **1 ITEM** | **2 DESCRIÇÃO** | **3****CONDIÇÃO DE****POSSE (TC3)** | **4.****DOCUMEN- TAÇÃO (TC4)** | **5 ÁREA TOTAL****(m²)** | **6 5 ÁREA CONSTRUIDA****(m²)** | **7 VALOR TOTAL (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **1. Terrenos** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Construções** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **TC3 Condição de Posse** | **TC4 Documentação**01 Registro de Imóvel ou Escritura 02 Contrato de compra e venda 03 IrregularOutro (descreva no quadro) |  |  |  |
| 01 Próprio |
| 02 Comodato |
| 03 Emprestado |
| 04 Cessão de Uso |
| 05 Alugado |
| Outro (descreva no quadro) |
|  |
| **4.3 VALOR DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO ANUAL** |
| *Para completar este quadro, consultar o contador da organização.**NAS COLUNAS 2018, 2019 e 2020 UTILIZAR DADOS DOS BALANÇOS FINANCEIROS DOS RESPECTIVOS ANOS*  |
| **1 COMPOSIÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **2 PATRIMÔNIO LÍQUIDO ANUAL (R$)** |
| **2018** | **2019** | **2020** |
| **1 Capital Social Integralizado** - é a parcela do **Capital Social Subscrito** (pelos sócios ou acionistas) que foi efetivamente (100%) colocada à disposição da organização, em suas operações, de acordo com o seu objetivo social. |  |  |  |
| **2 Fundo de Reserva** – é destinado a reparar perdas e atender ao desenvolvimento de suas atividades, constituído com 10% (dez por cento), pelo menos, das sobras líquidas do exercício. |  |  |  |
| **3 FATES – Fundo de Assistência Técnica, Educacional e Social** - destinado à prestação de assistência aos associados, seus familiares e, quando previsto nos estatutos, aos empregados da cooperativa, constituído de 5% (cinco por cento), pelos menos, das sobras líquidas apuradas no exercício. |  |  |  |
| **4 Outros Fundos/Aplicações financeiras –** é facultado às cooperativas a criação de outros fundos, até mesmo rotativos, desde que aprovados em Assembleia Geral. Ex. Fundo de Desenvolvimento. (Descreva) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5 Estoques –** matéria-prima, insumos e/ou produtos. (Descreva) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6 Outros (Descreva)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **7 Total do Patrimônio Líquido** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4.4 PLANO DE MANUTENÇÃO E OPERAÇÃO (situação existente na data do cadastro)** |
| ***Plano de manutenção*** *– é a descrição de um planejamento de utilização, gestão e manutenção dos equipamentos/investimentos apoiados pela política pública. Nele está incluso o fundo de reserva destinado a manutenção e reposição do equipamento e a identificação dos responsáveis pela sua gestão.****Plano de operação*** *- é a descrição detalhada de normas e procedimentos para o uso de bens e equipamentos de fabricação de um produto ou para a prestação de um serviço.* |
| * + 1. **A ORGANIZAÇÃO POSSUI PLANO DE MANUTENÇÃO?**

01 Sim --------------------- **4.4.1.1 QUEM É O RESPONSÁVEL?**02 Não -------------------- **4.4.1.2 POR QUÊ NÃO POSSUI PLANO DE MANUTENÇÃO?*** + 1. **A ORGANIZAÇÃO POSSUI PLANO DE OPERAÇÃO?**

01 Sim --------------------- **4.4.2.1 QUEM É O RESPONSÁVEL?**02 Não -------------------- **4.4.2.2 POR QUÊ NÃO POSSUI PLANO DE OPERAÇÃO?** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **BLOCO 5 – RECURSOS HUMANOS – COLABORADORES E ÁREAS DE ATUAÇÃO** **(situação existente na data do cadastro)** |
| **5.1 TIPO DE COLABORADOR** | **5.2 RELACIONE O NÚMERO DE COLABORADORES POR ÁREA DE ATUAÇÃO** |
| **1. NA PRODUÇÃO PRIMÁRIA** | **2. NA AGRO INDUSTRIALIZAÇÃO** | **3. NA COMERCIALIZAÇÃO** | **4. NA GESTÃO E/OU ADMINISTRAÇÃO** |
| 1 Funcionário Fixo |  |  |  |  |
| 2 Funcionário Terceirizado |  |  |  |  |
| 3 Prestador de Serviço Temporário |  |  |  |  |
| 4 Estagiário |  |  |  |  |
| 5 Voluntário |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **BLOCO 6 – CARACTERÍSTICAS DOS ASSOCIADOS E DA BASE PRODUTIVA (situação existente na data do cadastro)** |
| ***Levantar o número de sócios considerando o tipo de associado, faixa etária (jovens) o sexo e a categoria de agricultor a que se enquadram. Observar que o total por sexo deve ser o mesmo do total por categoria.******DAP - Declaração de Aptidão ao Pronaf****: documento de identificação da “agricultura” que pode ser obtido tanto pelo agricultor ou agricultora familiar (pessoa física) quanto por empreendimentos familiares rurais, como associações, cooperativas, agroindústrias (pessoa jurídica).****Ativos*** *– São aqueles agricultores familiares que mantem alguma atividade/operação com a organização.* |
| **6.1 TIPO** | **6.2 SEXO** | **6.3 IDADE** | **6.4 QUAL O NÚMERO POR CATEGORIA** |
| **1****Masc.** | **2****Fem.** | **3****Total** | **1 Jovens (até 29 anos)** | **1****Indíge na** | **2****Quilom bola** | **3** **Extrati vista** | **4** **Assen tado** | **5** **Pesca dor** | **6****Agricultor Familiar** | **7****Demais****Agricul tores** | **8 Total** |
| 1 Nº Total de Sócios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 Nº de Sócios com DAP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 Total de Sócios "Ativos" |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6.5 A ORGANIZAÇÃO TEM ALGUMA OPERAÇÃO COM NÃO SÓCIOS?** |
| 01 Sim -------------- | **6.5.1 SE SIM, QUAL O NÚMERO DE CLIENTES NÃO SÓCIOS COM OS QUAIS A ORGANIZAÇÃO TEM ALGUMA OPERAÇÃO?** |
| 02 Não -------------- | **Passe para o Bloco 7** |
| **6.6 ENUMERE, EM ORDEM CRESCENTE, AS TRÉS PRINCIPAIS OPERAÇÕES REALIZADAS COM NÃO SÓCIOS.** |
| 1 Venda de Insumos |  | 4 Compra de matéria-prima |
| 2 Venda de serviços/operações agrícolas | Outro. (Descreva) :  |
| 3 Supermercado |  | Outro. (Descreva) :  |
| **BLOCO 7 - ESTRUTURA DE TRANSFORMAÇÃO / AGROINDUSTRIALIZAÇÃO (situação existente na data do cadastro)** |
|  |
| **7.1. A ORGANIZAÇÃO POSSUI ESTRUTURA DE AGROINDUSTRIALIZAÇÃO?** |
| 01 Sim |  |  |
| 02 Não ----------------- | **Passe para a questão 7.3** |

|  |
| --- |
| **7.2 DESCREVA A ESTRUTURA DE AGROINDUSTRIALIZAÇÃO QUE A ORGANIZAÇÃO DISPOEM, CONFORME O QUADRO ABAIXO.** *Utilize as Tabelas de Código (TC), conforme abaixo.*  **(situação existente na data do cadastro)** |
| **1 MATERIAL DE CONSTRUÇÃO DA ESTRUTURA (TC1)** | **2 TAMANHO DA UNIDADE****(m²)** | **3****CONDIÇÃO DE****POSSE (TC3)** | **4 POSSUI ALVARÁ/ LICENÇA (MARCAR X)** | **5 CAPACIDADE (MÉDIA MENSAL)** |
| **5.1****PROCESSAMENTO UTILIZADA** | **5.2****ARMAZENAMENTO DA MATÉRIA PRIMA** | **5.3****ARMAZENAMENTO DO PRODUTO FINAL** |
| **1 Prefeitura** | **Sanitário** | **Ambiental** | **1 Und. (TC5)** | **2 Quantidade** | **1 Und. (TC5)** | **2 Quantidade** | **1 Und (TC5)** | **2 Quantidade** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **TC1 – Material de construção da estrutura**1. Alvenaria
2. Madeira
3. Mista (alvenaria e madeira) 04 Metálica
 | **TC3 Condição de Posse**1. Própria
2. Comodato
3. Locado
4. Cedido

Outro, descreva no quadro |  |  |  | **TC5 Unidade de Medida**1. Quilo
2. Litro
3. Dúzia
4. Unidade
5. Maço
6. Arroba
7. Tonelada
 |  |  |

|  |
| --- |
| * 1. **A ORGANIZAÇÃO UTILIZA DE ALGUMA OUTRA ESTRUTURA DE PROCESSAMENTO E/OU ARMAZENAMENTO DA MATÉRIA-PRIMA E DO PRODUTO FINAL?**
		1. Não
		2. Sim, terceirizado 03 Sim, de produtores

04 Sim, Outro (descreva) |
| **7.4 EXISTE ALGUM OUTRO TIPO DE ESTRUTURA CONSTRUIDA?***Tipo de estrutura: escritório, centro cultural, sala de reuniões, estrutura social de lazer, espaço para comercialização, etc.*01 Sim02 Não ----------------- **Passe para o Bloco 8** |
| **7.5 QUAL A ESTRUTURA EXISTENTE? DESCREVA CONFORME O QUADRO ABAIXO.***Tipo de estrutura: escritório, centro cultural, sala de reuniões, estrutura social de lazer, espaço para comercialização, etc. Utilize as Tabelas de Código (TC), conforme abaixo.* |
| **1 TIPO DE ESTRUTURA** | **2 MATERIAL DE CONSTRUÇÃO DA ESTRUTURA****(TC2)** | **3 TAMANHO DA UNIDADE****(m²)** | **4 CONDIÇÃO DE****POSSE (TC4)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TC4 Condição de Posse****TC2 Material de construção da estrutura** 01 Próprio1. Alvenaria 02 Comodato
2. Madeira 03 Locado
3. Mista (alvenaria e madeira) 04 Cedido

Outro, descreva no quadro |

|  |
| --- |
| **BLOCO 8 ADMINISTRAÇÃO DOS CUSTOS** **(situação existente na data do cadastro)** |
|  |
| **8.1 A ORGANIZAÇÃO REALIZA O CONTROLE (REGISTRO) DE CUSTOS?**01 Sim02 Não ----------------- **Passe para o Bloco 9** |

* 1. **COMO SÃO REGISTRADOS OS CUSTOS DA ORGANIZAÇÃO? (Marcar até 3 alternativas, se necessário).**
		1. Software específico de gestão e controle **8.2.1 Qual?**
		2. Planilhas Excel
		3. Planilhas manuais
		4. Livro caixa
		5. Outras formas de controle manual
		6. Outro. (Descreva)

|  |
| --- |
| **8.3 DISTRIBUIÇÃO DOS CUSTOS DA ORGANIZAÇÃO?**  **(Dados devem ser extraídos do Balanço financeiro relativo ao ano de 2020)*****Custos ou despesas variáveis*** *são aqueles que variam proporcionalmente de acordo com o nível de produção ou atividades. Seus valores dependem diretamente do volume produzido ou volume de vendas efetivado num determinado período. Ex.: matérias-primas, comissões de vendas, despesas com energia e água.** ***Custos de beneficiamento****: considerar os custos gerados por processos de: seleção para padronização (de cor, tamanho, forma, peso), limpeza, lavagem, descascamento, etc.*
* ***Custos de processamento ou processamento mínimo:*** *considerar os custos gerados por processo que altera as características originais da matéria-prima. Ex. Doces de frutas, bolos, pães, bolachas, packing house.*

***Custos ou despesas fixas*** *são aqueles que não sofrem alteração de valor em caso de aumento ou diminuição da produção. Ex.: limpeza e conservação, aluguéis de instalações ou de equipamentos, segurança e vigilância, salários da administração.**Todas as questões devem ser respondidas. No caso da informação* ***“Não Existir”*** *escrever* ***“NE”.*** *No caso do entrevistado se recusar ou não souber dar a informação anotar,* ***“NI”,*** *“****Não Informado”.***  |
|  |
| **I - CUSTOS VÁRIAVEIS** | **VALOR (R$/ano)** |  | **II – CUSTOS FIXOS** | **VALOR (R$/ano)** |
| 1 Insumos |  | 1 Depreciação do capital físico |  |
| 2 Matéria-prima |  | 2 Impostos Fixos (ex.: IPTU, ITR) |  |
| 3 Mão-de-obra temporária |  | 3 Mão-de-obra permanente |  |
| 4 Manutenção dos capitais físicos |  | 4 Seguro sobre o capital físico |  |
| 5 Água |  | 5 Juros sobre o capital físico |  |
| 6 Energia Elétrica |  | 6 Outros. |  |
| 7 Combustível |  | **Total Custos Fixos:** |  |
| 8 Frete |  |  |
| 9 Beneficiamento |  |  | **III CUSTO TOTAL (Variáveis+Fixos)** |  |
| 10 Processamento / Processamento Mínimo |  |  |
| 11 Embalagem / Rotulagem |  |
| 12 Armazenagem |  |
| 13 Distribuição / Comercialização |  |
| 14 Impostos Variáveis (ex.: ICMS) |  |
| 15 Assistência Técnica |  |
| 16 Seguro da Produção |  |
| 17 Juros sobre o Capital de Giro |  |
| 18 Marketing/ Divulgação |  |
| 19 Despesas Gerais |  |
| 20 Outros |  |
| **Total Custos Variáveis**: |  |

|  |
| --- |
| **BLOCO 9 ACESSO A RECURSOS PARA CUSTEIO E/OU INVESTIMENTO (situação existente até data do cadastro)** |
| **9.1 A ORGANIZAÇÃO ACESSOU ALGUMA FONTE DE RECURSOS E/OU DE CRÉDITO, NOS ÚLTIMOS 5 ANOS?** |
| 01 Sim |  |  |  |  |  |  |
| 02 Não -------------------- | **Passe para o Bloco 10** |  |  |  |
|  |
| **9.2 QUAIS AS FONTES ACESSADAS, O TOTAL DE RECURSOS CONTRATADOS, O VALOR CONTRATADO POR MODALIDADE, O PERIODO DE EXECUÇÃO E A FINALIDADE DO CRÉDITO NOS ÚLTIMOS 5 ANOS?** |
| **1 FONTES DE RECURSOS/CRÉDITO** | **2 ANO DE CONTRATAÇÃO** | **3 TOTAL CONTRATADO (R$)** | **4 PERÍODO DE EXECUÇÃO****(mês/ano a mês/ano)** | **5 FINALIDADE** |
| 1 PRONAF |  |  |  |  |
| 2 BNDES |  |  |  |  |
| 3 Programas Estaduais |  |  |  |  |
| Outros (descreva) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**BLOCO 10 - COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL E VEGETAL** **(Dados devem ser extraídos do Balanço financeiro relativo ao ano de 2020)**

|  |
| --- |
| **10.1. A ORGANIZAÇÃO COMERCIALIZOU ALGUM PRODUTO DE ORIGEM VEGETAL NO ÚLTIMO ANO CIVIL?**01 Sim 02 Não ---------------->> **Passe para a questão 10.5**  |
| * 1. **QUAIS OS PRODUTOS VEGETAIS COMERCIALIZADOS PELA ORGANIZAÇÃO, NO ÚLTIMO ANO CIVIL**
		1. *Considerar todos os produtos comercializados. Caso exista um mesmo produto (Ex.: feijão) com tipo de produção diferente (Ex. feijão convencional e feijão orgânico), registra-lo quantas vezes seja necessário, repetindo-o na próxima linha e fazendo as devidas observações nos demais campos.*
		2. *Utilize as Tabelas de Código (TC) para os itens: Tipo de Produção, Unidade e Possui Registro.*
		3. *Item 4 – Quantidade Comercializada por Mercados:* ***PAA*** *– Programa de Aquisição de Alimentos;* ***PNAE*** *- Programa Nacional de Alimentação Escolar*
		4. *No Item 5 - Quantidade Comercializada por Nível de Processamento:*

*-* ***In Natura****: todo produto que saiu da colheita para a comercialização sem sofrer qualquer tipo de manuseio além do embalo, transporte, armazenamento e distribuição** ***Classificado/ Beneficiado****: todo produto que da colheita à comercialização passou por: seleção para padronização (de cor, tamanho, forma, peso), limpeza, lavagem, descascamento, etc.*
* ***Processado e minimamente processado****: todo produto que após a colheita sofreu algum tipo de processo que alterou suas características originais. Ex. Doces de frutas, bolos, pães, bolachas, packing house*
 |
| **1 PRODUTOS** | **2 TIPO DE****PRODUÇÃO (TC2)** | **3 TOTAL COMERCIALIZADO** | **4 QUANTIDADE COMERCIALIZADA POR MERCADOS** | **5 QUANTIDADE COMERCIALIZADA POR NIVEL DE PROCESSAMENTO** | **7 VALOR TOTAL DAS VENDAS (R$)** |
| **1. Unid. (TC3)** | **2. Quantidade** | **1 PAA** | **2 PNAE** | **3 Outros mercados** | **1 In natura** | **2 Classificada/ Beneficiada** | **3****Processada** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **TC2 – Tipo de produção**1. Convencional
2. Orgânica (com certificação) 03 Orgânica (sem certificação)
 |  |  | **TC3 Unidade de Medida**1. Quilo
2. Litro
3. Dúzia
4. Unidade
 | 1. Maço
2. Arroba
3. Tonelada
 |  |  |  |  |

02 Não ---------------->> **Passe para a questão 10.5**

01 Sim

**10.3. A ORGANIZAÇÃO COMERCIALIZOU ALGUM PRODUTO DE ORIGEM ANIMAL, NO ÚLTIMO ANO CIVIL?**

|  |
| --- |
| * 1. **QUAIS OS PRODUTOS ANIMAL COMERCIALIZADOS PELA ORGANIZAÇÃO, NO ÚLTIMO ANO CIVIL**
		1. *Considerar todos os produtos comercializados. Caso exista um mesmo produto (Ex.: frango) com tipo de produção diferente (Ex. frango convencional e frango orgânico), registra-lo quantas vezes seja necessário, repetindo-o na próxima linha e fazendo as devidas observações nos demais campos.*
		2. *Utilize as Tabelas de Código (TC) para os itens: Tipo de Produção, Unidade e Possui Registro.*
		3. *Item 4 – Quantidade Comercializada por Mercados:* ***PAA*** *– Programa de Aquisição de Alimentos;* ***PNAE*** *- Programa Nacional de Alimentação Escolar*
		4. *No Item 5 - Quantidade Comercializada por Nível de Processamento:*

*-* ***In Natura****: todo produto que saiu da colheita para a comercialização sem sofrer qualquer tipo de manuseio além do embalo, transporte, armazenamento e distribuição** ***Classificado/ Beneficiado****: todo produto que da colheita à comercialização passou por: seleção para padronização (de cor, tamanho, forma, peso), limpeza, lavagem, descascamento, etc.*
* ***Processado e minimamente processado****: todo produto que após a colheita sofreu algum tipo de processo que alterou suas características originais. Ex. Doce de leite e embutidos*
 |
| **1 PRODUTOS** | **2 TIPO****DE PRODUÇÃO (TC2)** | **3 TOTAL COMERCIALIZADO** | **4 QUANTIDADE COMERCIALIZADA POR MERCADOS** | **5 QUANTIDADE COMERCIALIZADA POR NIVEL DE PROCESSAMENTO** | **7 VALOR TOTAL DAS VENDAS (R$)** |
| **1. Unid. (TC3)** | **2. Quantidade** | **1 PAA** | **2 PNAE** | **3 Outros mercados** | **1 In natura** | **2 Classificada/ Beneficiada** | **3****Processada** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **TC3 – Tipo de produção**1. Convencional
2. Orgânica (com certificação) 03 Orgânica (sem certificação)
 |  | **TC2 Unidade de Medida**1. Quilo
2. Litro
3. Dúzia
4. Unidade
5. Maço
6. Arroba
7. Tonelada
 |  |  |  |  |  |  |
| **10.5. QUEM REALIZA A COMERCIALIZAÇÃO PELA ASSOCIAÇÃO (quais os principais parceiros)** ( ) 01 Associados (emissão de Nota do Produtor)  ( ) 02 Outra Associação Qual (is)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) 03 Cooperativa Qual (is)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Outros parceiros Qual(is) |
| * 1. **QUAIS OS PRINCIPAIS PRODUTOS COMERCIALIZADOS ATRAVÉS DOS PARCEIROS , NO ÚLTIMO ANO CIVIL**
		1. *Considerar todos os produtos comercializados. Caso exista um mesmo produto (Ex.: frango) com tipo de produção diferente (Ex. frango convencional e frango orgânico), registra-lo quantas vezes seja necessário, repetindo-o na próxima linha e fazendo as devidas observações nos demais campos.*
		2. *Utilize as Tabelas de Código (TC) para os itens: Tipo de Produção, Unidade e Possui Registro.*
		3. *Item 4 – Quantidade Comercializada por Mercados:* ***PAA*** *– Programa de Aquisição de Alimentos;* ***PNAE*** *- Programa Nacional de Alimentação Escolar*
		4. *No Item 5 - Quantidade Comercializada por Nível de Processamento:*

***-******In Natura****: todo produto que saiu da colheita para a comercialização sem sofrer qualquer tipo de manuseio além do embalo, transporte, armazenamento e distribuição** ***Classificado/ Beneficiado****: todo produto que da colheita à comercialização passou por: seleção para padronização (de cor, tamanho, forma, peso), limpeza, lavagem, descascamento).*

***- Processado e minimamente processado****: todo produto que após a colheita sofreu algum tipo de processo que alterou suas características originais. Ex. Doce de leite e embutidos*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 PRODUTOS** | **2 TIPO****DE PRODUÇÃO (TC2)** | **3 TOTAL COMERCIALIZADO** | **4 QUANTIDADE COMERCIALIZADA POR MERCADOS** | **5 QUANTIDADE COMERCIALIZADA POR NIVEL DE PROCESSAMENTO** | **7 VALOR TOTAL DAS VENDAS (R$)** |
| **1. Unid. (TC3)** | **2. Quantidade** | **1 PAA** | **2 PNAE** | **3 Outros mercados** | **1 In natura** | **2 Classificada/ Beneficiada** | **3****Processada** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TC3 – Tipo de produção**1. Convencional
2. Orgânica (com certificação) 03 Orgânica (sem certificação)
 |  | **TC2 Unidade de Medida**1. Quilo
2. Litro
3. Dúzia
4. Unidade
5. Maço
6. Arroba
7. Tonelada
 |

 |

|  |
| --- |
| **BLOCO 11 COMERCIALIZAÇÃO POR TIPO DE MERCADO (Dados devem ser extraídos do Balanço financeiro relativo ao ano de 2020)** |
| **11.1 QUAL O NÚMERO DE CLIENTES/MERCADOS COM OS QUAIS A ORGANIZAÇÃO COMERCIALIZOU, O FATURAMENTO, O NIVEL DE PROCESSAMENTO DOS PRODUTOS PROCESSADOS E O CONTROLE FISCAL UTILIZADO, NO ÚLTIMO ANO?** |
| **1 MERCADO LIVRE (CONVENCIONAL)** | **2. Nº DE CLIENTES/ MERCADOS** | **3. FATURAMENTO (R$)** | **4. NÍVEL DE PROCESSAMENTO****(TC4)** | **5. CONTROLE FISCAL (Marcar X)** | **TC 4 Nível de Processamento**1. In Natura
2. Classificado/ Beneficiado
3. Processado
 |
| **1 Bloco NF da cooperativa** | **2 NF****eletrônica chave própria** | **3 NF****eletrônica chave terceiros** | **4 NF****avulsa** | **6 Não emite NF** |
| 1. Supermercado |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Pequeno varejo (quitandas, sacolões) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Feiras semanais/mensais |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Varejo local (restaurante, hotel) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Feiras especiais e de época |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Loja própria |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Exportação |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. Atacado |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Outros (descreva) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MERCADOS INSTITUCIONAIS** |
| 10. PAA Doação Simultânea - CONAB |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. PAA Doação Simultânea - Prefeitura |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. PAA Doação Simultânea - Estado |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. PAA Formação Estoque |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. PAA Compra Institucional |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. Programa Leite das Crianças |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. PNAE Estadual |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. PNAE Municipal |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. Outros Mercados Institucionais |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BLOCO 12 LOGÍSTICA E DISTRIBUIÇÃO (situação existente na data do cadastro)** |  |
|  |
| **12.1 QUAL O PRINCIPAL FORNECEDOR DO TRANSPORTE DA MATERIA-PRIMA DA PROPRIEDADE PARA A AGROINDUSTRIA?** |  |
| 01 A organização |  |  |  |  |  |  |
| 02 Associado |  |  |  |  |  |  |
| 03 Terceirizado |  |  |  |  |  |  |
| 04 Em comodato |  |  |  |  |  |  |
| Outro (descreva) |  |  |  |  |  |  |
| **12.2 QUAL O PRINCIPAL FORNECEDOR DO MEIO DE TRANSPORTE USADO NA COMERCIALIZAÇÃO DOS PRODUTOS?** |  |
| 01 A organização |  |  |  |  |  |  |
| 02 Associado |  |  |  |  |  |  |
| 03 Terceirizado |  |  |  |  |  |  |
| 04 Em comodato |  |  |  |  |  |  |
| Outro (descreva) |  |  |  |  |  |  |
| **12.3 A ORGANIZAÇÃO PARTICIPA DE REDES DE COMERCIALIZAÇÃO?** |
| 01 Não |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 Sim, como organização associada |
| 03 Sim somente com relação comercial |
| 04 Outros |  |  |  |  |  |  |  |
| **BLOCO 13 - ACESSO À ASSISTÊNCIA TÉCNICA E EXTENSÃO RURAL (situação existente na data do cadastro)** |
|  |
| **13.1 OS ASSOCIADOS ACESSARAM A ASSISTÊNCIA TÉCNICA NO ULTIMO ANO CIVIL?** |
| 01 Sim |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 Não -------------------- | Passe para a questão 13.3 |  |  |
|  |
| **13.2 QUAL O TIPO DE INSTITUIÇÃO, O NÚMERO DE ASSOCIADOS RECEBEU ASSISTÊNCIA TÉCNICA NO ÚLTIMO ANO CIVIL, A FORMA DE PAGAMENTO E OS NOMES DAS INSTITUIÇÕES E DOS PROFISSIONAIS PRESTADORES DO SERVIÇO?** |
| **1 TIPO DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA** | **2 N° DE ASSOCIADOS QUE RECEBERAM** | **3 O SERVIÇO É PAGO****(Marcar X)** | **4 QUAL A INSTITUIÇÃO PRESTADORA DO SERVIÇO** | **5 NOME DO PROFISSIONAL PRESTADOR DO SERVIÇO?** |
| **1. Sim** | **2 Não** |
| 1. Instituição Pública |  |  |  |  |  |
| 2. Instituição Privada |  |  |  |  |  |
| 3. ONG |  |  |  |  |  |
| 4. Outro |  |  |  |  |  |
|  |
| **13.3 A ORGANIZAÇÃO ACESSOU A ASSISTÊNCIA TÉCNICA NO ULTIMO ANO CIVIL?** |
| 01 Sim |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 Não -------------------- | **Passe para o Bloco 14** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **13.4 QUAL O TIPO DE INSTITUIÇÃO, O NÚMERO DE ATIVIDADES/VISITAS QUE A ORGANIZAÇÃO RECEBEU NO ULTIMO ANO CIVIL, A FORMA DE PAGAMENTO E OS NOMES DAS INSTITUIÇÕES E DOS PROFISSIONAIS PRESTADORES DO SERVIÇO?** |
| **1 TIPO DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA** | **2 Nº DE ATIVIDADES/ VISITAS** | **3 O SERVIÇO É PAGO****(Marcar X)** | **4 QUAL A INSTITUIÇÃO PRESTADORA DO SERVIÇO?** | **5 NOME DO PROFISSIONAL PRESTADOR DO SERVIÇO** |
| **1. Sim** | **2 Não** |
| 1. Instituição Pública |  |  |  |  |  |
| 2. Instituição Privada |  |  |  |  |  |
| 3. ONG |  |  |  |  |  |
| 4. Outro |  |  |  |  |  |

**14.2 A ORGANIZAÇÃO PARTICIPA DE ALGUM COLEGIADO E/OU FÓRUNS?**

01 Sim

02 Não ------------------- **Passe para o Bloco 15**

* 1. **A ORGANIZAÇÃO É ASSOCIADA OU MEMBRO DE ALGUMA CENTRAL?**
		1. Não é associada
		2. Sim, OCEPAR – Organização das Cooperativas do Paraná
		3. Sim, UNICAFES - União Nacional das Cooperativas da Agricultura Familiar e Economia Solidária 04 Sim, Outro (descreva)

BLOCO 14 PARTICIPAÇÃO EM COLEGIADOS E FÓRUNS

|  |
| --- |
| **14.3 DE QUAIS COLEGIADOS E/OU FÓRUNS A ORGANIZAÇÃO PARTICIPA? EM QUE CONDIÇÃO A ORGANIZAÇÃO PARTICIPA E COM QUE FREQUENCIA PARTICIPA DAS REUNIÕES?** |
| **1 TIPO DE COLEGIADO OU FÓRUM** | **2 CONDIÇÃO DE PARTICIPAÇÃO****(Marcar X)** | **3 FREQUÊNCIA NAS REUNIÕES****(Marcar X)** |
| **1 Membro efetivo** | **2 Somente Frequenta** | **1 Nunca** | **2 Eventual** | **3 Sempre** |
| 1 Conselhos Municipais de Desenvolvimento Rural |  |  |  |  |  |
| 2 Colegiado ou Fórum Territorial |  |  |  |  |  |
| 3 Conselho de Sanidade Animal – CSA |  |  |  |  |  |
| Outros Conselhos (Descreva) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

BLOCO 15 MARKETING E COMUNICAÇÃO

03 Não

**15.2.2 Qual é a marca?**

02 Sim e está registrada ------------------

**15.2.1 Qual é a marca?**

01 Sim, porém não registrada -------------

**15.2 O EMPREENDIMENTO POSSUI MARCA COMERCIAL?**

02 Não

**15.1.1 Qual é a Logomarca?**

01 Sim ---------------------

**15.1 O EMPREENDIMENTO POSSUI LOGOMARCA?**

|  |
| --- |
| **15.3 A ORGANIZAÇÃO UTILIZA ALGUMA ESTRATÉGIA DE MARKETING??**01 Sim02 Não ------------------------- **Passe para a questão 15.5** |
| * 1. **QUAIS ESTRATEGIAS DE MARKETING A ORGANIZAÇÃO UTILIZA? (Marque mais de uma alternativa, se necessário).**
		1. Rastreabilidade/Rotulagem
		2. Certificado/Selo de produto orgânico 03 Certificado de indicação geográfica

04. Selo da Agricultura FamiliarOutro (descreva) |
| **15.5 A ORGANIZAÇÃO DIVULGA EXTERNAMENTE O SEU TRABALHO?**01 Sim02 Não ----------------- **Passe para a questão 15.7** |
| * 1. **ENUMERE, EM ORDEM CRESCENTE, OS TRÊS PRINCIPAIS MEIOS DE COMUNICAÇÃO UTILIZADOS PARA DIVULGAR A ORGANIZAÇÃO.**
		1. Folder 06 Rótulos
		2. Banner 07 Eventos

03. Cartão de Visitas 08 Display para Produtos1. Site 09. Mala Direta via e-mail
2. Folhetos promocionais de produtos Outro (descreva)
 |
| * 1. **ENUMERE EM ORDEM CRESCENTE, OS TRÊS PRINCIPAIS INSTRUMENTOS UTILIZADOS PELA ORGANIZAÇÃO PARA SE COMUNICAR COM OS ASSOCIADOS/COOPERADOS.**
		1. Assembleia 07 Jornal
		2. Reuniões 08 Revista
		3. Folheto 09 Eventos
		4. E-mail 10 Rede social

05. Mural 11 Telefone06 Edital 12 Programa de RádioOutro (descreva) |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:****CPF N°:****ENTIDADE:****ASSINATURA:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NOME DO RESPONSÁVEL PELA OSC:****CPF N°:****ASSINATURA:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |