

ANEXO II

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2026
PARA PROCESSO SELETIVO DE INTERESSADOS EM PARTICIPAR DAS FEIRAS NACIONAIS APOIADAS PELO PAB NO ANO DE 2026**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA
ENTIDADES REPRESENTATIVAS E GRUPOS DE PRODUÇÃO ARTESANAL**

1. FEIRA NACIONAL APOIADA PELO PAB - EDITAL Nº 004/2026

8ª FEIRA NACIONAL DE ARTESANATO E CULTURA - FENACCE FORTALEZA/CEARÁ

2. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

- Associação
 Cooperativa
 Grupo Produtivo

Nome da entidade: _____

Nome completo e dados pessoais do (s) representante(s) da entidade ou grupo de produção artesanal: _____

CPF: _____

RG: _____

Endereço completo: _____

CEP: _____

Cidade: _____

UF: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Nº da Carteira Nacional do Artesão do representante da entidade: _____

2.1 VAGA ESPECÍFICA

- Entidade com artesãos PcD. Preencher obrigatoriamente o anexo IX
 Entidade indígena. Etnia _____
 Entidade quilombola. Comunidade Quilombola _____

3. IDENTIFICAÇÃO DA PRODUÇÃO

DESCREVA A PRODUÇÃO DA ENTIDADE ESPECIFICANDO:

PRODUTO - MATÉRIA PRIMA - TÉCNICA

Exemplo: Vaso - Barro - Modelagem

1. _____
 2. _____
 3. _____

QUAL A CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL DA ENTIDADE?

- 1 a 50 peças
 51 a 100 peças
 Acima de 100 peças

POSSUI ESTOQUE DE MERCADORIA?

- Sim
 Não

QUAL O VALOR MÍNIMO E VALOR MÁXIMO DAS PEÇAS A SEREM COMERCIALIZADAS PELA ENTIDADE OU GRUPO DE PRODUÇÃO ARTESANAL?

Peça com valor mínimo: R\$ _____

Peça com valor máximo: R\$ _____

O 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 DA ENTIDADE?

Pessoas beneficiadas diretamente: _____

Pessoas beneficiadas indiretamente: _____

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A ENTIDADE JÁ FOI SELECIONADA PARA ALGUMA FEIRA NACIONAL?

- Não
 Sim

Qual e em que ano: _____

CASO SEJA SELECIONADA, TEM CONDIÇÕES DE ARCAR COM AS DESPESAS PESSOAIS (TRASLADO, HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO) DE UM REPRESENTANTE, CASO SEJA SELECIONADA, DURANTE TODO O PERÍODO DA FEIRA?

- Sim
 Não

CASO SEJA SELECIONADA, HAVENDO ALGUMA RESTRIÇÃO NA SAÍDA DO CAMINHÃO DO PAB, A ENTIDADE OU GRUPO DE PRODUÇÃO ARTESANAL POSSUI CONDIÇÕES DE TRANSPORTAR MATERIAL E MOBILIÁRIO, ALÉM DE DEMAIS ITENS PARA A EXPOSIÇÃO DOS PRODUTOS?

- Sim
 Não

_____, ____ de _____ de 2026

(Nome e assinatura do responsável legal pela entidade representativa)

(Nome e assinatura do representante do grupo de produção artesanal)

MINISTÉRIO DO EMPREENDEDORISMO, DA MICROEMPRESA E DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Gabinete do Ministro

Secretaria Nacional de Inclusão Socioprodutiva, Artesanato e Microempreendedor Individual

Diretoria de Artesanato e Economia Criativa

Coordenação-Geral de Normas, Fomento e Articulação Institucional