|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DAP**  **Solicitação de Recadastramento para Emissão da DAP**  *Em atendimento à Portaria nº 1, de 13 de abril de 2017 (capítulo VII, artigo 52)* |

**PARTE 1 - DADOS DA ENTIDADE**

***Dados de Identificação e Contato da Entidade (Pessoa Jurídica)***

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ: |  |
| Razão Social: |  |
| Nome Fantasia: |  |
| Data de Constituição: |  |
| Inscrição Estadual: |  |
| Site da Entidade: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |

***Endereço da Entidade (Pessoa Jurídica)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Endereço: |  | | | | |
| Complemento: |  | | | | |
| Nº |  | | | Bairro |  |
| CEP |  | UF |  | Município |  |

***Área de atuação da Entidade (Pessoa Jurídica)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assistência Técnica | | Extensão Rural |
| Representação Social | | Regularização / Reordenamento Agrário |
| Outras (especificar): |  | |

***Estados de atuação da Entidade e a respectiva quantidade de municípios atendidos***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | AC | Digite |  | AL | Digite |  | AM | Digite |  | AP | Digite |  | BA | Digite |  | CE | Digite |
|  | DF | Digite |  | ES | Digite |  | GO | Digite |  | MA | Digite |  | MG | Digite |  | MS | Digite |
|  | MT | Digite |  | PA | Digite |  | PB | Digite |  | PE | Digite |  | PI | Digite |  | PR | Digite |
|  | RJ | Digite |  | RN | Digite |  | RO | Digite |  | RR | Digite |  | RS | Digite |  | SC | Digite |
|  | SE | Digite |  | SP | Digite |  | TO | Digite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Resumo das atividades desenvolvidas pela Entidade (Pessoa Jurídica)***

|  |
| --- |
| *Faça uma breve descrição do Espaço Físico e da Infraestrutura disponível para Emissão da DAP:* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Local e Data | Assinatura do Responsável Legal da Entidade |

**PARTE 2 - DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA ENTIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DADOS DE IDENTIFICAÇÃO do RESPONSÁVEL LEGAL pela Entidade (Pessoa Física)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: |  | | | | | | NIS/PIS/PASEP: | | | | |  | | | | | |
| Nome completo: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Apelido: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento | | | |  | | Sexo: | | | Feminino | | | | | Masculino | | | |
| Nome da mãe: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nº da Identidade: | | | |  | | | | | | | Órgão Emissor | | |  | | UF |  |
| Data da Emissão | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Naturalidade: | |  | | | | | | Nacionalidade: | | | | |  | | | | |
| Formação Profissional: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ***DADOS DE CONTATO do RESPONSÁVEL LEGAL pela Entidade (Pessoa Física)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. Residencial: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Celular: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. Comercial: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ***ENDEREÇO do RESPONSÁVEL LEGAL pela Entidade (Pessoa Física)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº: | |  | | | Bairro: | |  | | | | | | | | | | |
| CEP: | |  | | | UF: | |  | Município: | | | | |  | | | | |
| ***ESTADO CIVIL do RESPONSÁVEL LEGAL pela Entidade (Pessoa Física)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solteiro (a) | | | | Casado (a) | | | | | | | Viúvo (a) | | | | | | |
| Divorciado (a) | | | | Amasiado (a) | | | | | | | Indefinido | | | | | | |
| Outro (especificar): | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ***GRAU DE ESCOLARIDADE do RESPONSÁVEL LEGAL pela Entidade (Pessoa Física)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Analfabeto | | | | | Alfabetizado | | | | | 1º Grau Completo | | | | | 1º Grau Incompleto | | |
| 2º Grau incompleto | | | | | 2º Grau Completo | | | | | Técnico Incompleto | | | | | Técnico Completo | | |
| Superior Incompleto | | | | | Superior Completo | | | | | Pós-Graduação | | | | | | | |
| Outro (especificar) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Local e Data | Assinatura do Responsável Legal da Entidade |

**PARTE 3 - DADOS DO RESPONSÁVEL TECNICO PELA ENTIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DADOS DE IDENTIFICAÇÃO do RESPONSÁVEL TÉCNICO pela Entidade (Pessoa Física)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: |  | | | | | NIS/PIS/PASEP: | | | | |  | | | | | | |
| Nome completo: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Apelido: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento | | | |  | | Sexo: | | Feminino | | | | | Masculino | | | | |
| Nome da mãe: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nº da Identidade: | | | |  | | | | | | Órgão Emissor | | | |  | | UF |  |
| Data da Emissão | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Naturalidade: | |  | | | | | Nacionalidade: | | | | |  | | | | | |
| Formação Profissional: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ***DADOS DE CONTATO do RESPONSÁVEL TÉCNICO pela Entidade (Pessoa Física)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. Residencial: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Celular: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. Comercial: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ***ENDEREÇO do RESPONSÁVEL TÉCNICO pela Entidade (Pessoa Física)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº: | |  | | | Bairro: |  | | | | | | | | | | | |
| CEP: | |  | | | UF: |  | Município: | | | | |  | | | | | |
| ***ESTADO CIVIL do RESPONSÁVEL TÉCNICO pela Entidade (Pessoa Física)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solteiro (a) | | | | Casado (a) | | | | | | Viúvo (a) | | | | | | | |
| Divorciado (a) | | | | Amasiado (a) | | | | | | Indefinido | | | | | | | |
| Outro (especificar): | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ***GRAU DE ESCOLARIDADE do RESPONSÁVEL TÉCNICO pela Entidade (Pessoa Física)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Analfabeto | | | | | Alfabetizado | | | | 1º Grau Completo | | | | | | 1º Grau Incompleto | | |
| 2º Grau incompleto | | | | | 2º Grau Completo | | | | Técnico Incompleto | | | | | | Técnico Completo | | |
| Superior Incompleto | | | | | Superior Completo | | | | Pós-Graduação | | | | | | | | |
| Outro (especificar) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Local e Data | Assinatura do Responsável Técnico da Entidade |