



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**Campus Ponte Nova**  
**Seção de Administração Planejamento**  
Praça José Emiliano Dias, 87 - Bairro Centro - CEP 35430-034 - Ponte Nova - MG  
3138812630 - [www.ifmg.edu.br](http://www.ifmg.edu.br)

**ANEXO IV**

**CHAMADA PÚBLICA 01/2025**  
**PROCESSO Nº: 23718.000652/2025-20**  
**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**

**GRUPO FORMAL**

**I - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**

**Entidade Executora:** IFMG - Campus Ponte Nova      **CNPJ:** 10.626.896/0013-06

**Endereço:** Praça José Emiliano Diaz, 87 - Centro Município/UF: Ponte Nova / MG

**CEP:** 35.430-034      **DDD/Fone:** (31) 3881-2630      **E-mail:** [dap.pontenova@ifmg.edu.br](mailto:dap.pontenova@ifmg.edu.br)

**Representante legal (Diretor Geral):** Luciano Vilas Boas Espírito Santo CPF: 031.028.996-33

**II - IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO FORMAL**

1. Nome do Grupo Formal Proponente:	
2. CNPJ:	3.DDD/Fone:
4. E-mail:	
5. Endereço:	
6.CEP:	7. Município/UF:
8.Código/Banco: 9.Nº Nome da Agência: 10.Nº da Conta Corrente:	11. Nome do representante legal: 12.CPF:
13. Nº DAP/CAF:	% Agricultores Familiares:

**III - RELAÇÃO DE PRODUTOS OFERTADOS**

1. Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4.Preço/Unidade	5.Valor Total/Produto
<b>TOTAL DA OFERTA:</b>				

**V - DECLARAÇÕES**

Declaro para os devidos fins que os gêneros alimentícios a serem fornecidos ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – Campus Ponte Nova, constantes neste Projeto de Venda, apresentado para participação na Chamada Pública nº 01/2025, Processo nº 23718.000652/2025-20, são oriundos de minha produção própria e declaro estar ciente e concordar com os termos desta chamada pública.

Declaro ainda ter ciência das responsabilidades penais previstas no Código Penal Brasileiro - Artigo 299, em relação a não veracidade das informações declaradas.

Ass. do Representante do Grupo Formal

CPF: \_\_\_\_\_

#### ANEXO IV

#### **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**

#### **GRUPO INFORMAL**

##### **I - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**

**Entidade Executora:** IFMG – Campus Ponte Nova      **CNPJ:** 10.626.896/0013-06

**Endereço:** Praça José Emiliano Diaz, 87 – Centro Município/UF: Ponte Nova / MG

**CEP:** 35.430-034      **DDD/Fone:** (31) 3881-2630      **E-mail:** dap.pontenova@ifmg.edu.br

**Representante legal (Diretor Geral):** Luciano Vilas Boas Espíridião CPF: 031.028.996-33

##### **II - IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO INFORMAL**

1. Nome do Grupo Informal Proponente:	
2. Nome entidade articuladora do grupo informal:	
3.DDD/Fone:	
4. E-mail:	
5. Endereço:	
6.CEP:	7. Município/UF:

### **III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES DO GRUPO INFORMAL**

Agricultor familiar participante:
CPF: Nº DAP: Município:
Banco: Nº Agência Bancária: Nº Conta Corrente: Tel. ( ) _____ / ( ) _____ e-mail:_____
Agricultor familiar participante:
CPF: Nº DAP: Município:
Banco: Nº Agência Bancária: Nº Conta Corrente: Tel. ( ) _____ / ( ) _____ e-mail:_____
Agricultor familiar participante:
CPF: Nº DAP: Município:
Banco: Nº Agência Bancária: Nº Conta Corrente: Tel. ( ) _____ / ( ) _____ e-mail:_____
Agricultor familiar participante:
CPF: Nº DAP: Município:
Banco: Nº Agência Bancária: Nº Conta Corrente: Tel. ( ) _____ / ( ) _____ e-mail:_____

### **IV - RELAÇÃO DE AGRICULTORES E OFERTA DE PRODUTOS**

Agricultor	Produto	Quant.	Unidade	Preço/Unid.	Valor Total/Produto
<b>TOTAL DA OFERTA DO GRUPO:</b>					

### **V - DECLARAÇÕES**

Declaro para os devidos fins que os gêneros alimentícios a serem fornecidos ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – Campus Ponte Nova, constantes neste Projeto de Venda, apresentado para participação na Chamada Pública nº 01/2025 , Processo nº 23718.000652/2025-20, são oriundos de minha produção própria e declaro estar ciente e concordar com os termos desta chamada pública. Declaro ainda ter ciência das responsabilidades penais previstas no Código Penal Brasileiro - Artigo 299, em relação a não veracidade das informações declaradas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025 .

Nome agricultor:  
CPF:

Nome agricultor:  
CPF:

Nome agricultor:  
CPF:

Nome agricultor:  
CPF:

**ANEXO IV**  
**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO  
ESCOLAR**  
**FORNECEDOR INDIVIDUAL**

**I - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**

**Entidade Executora:** IFMG – Campus Ponte Nova      **CNPJ:** 10.626.896/0013-06

**Endereço:** Praça José Emiliano Diaz, 87 – Centro Município/UF: Ponte Nova / MG

**CEP:** 35.430-034      **DDD/Fone:** (31) 3881-2630      **E-mail:** dap.pontenova@ifmg.edu.br

**Representante legal (Diretor Geral):** Luciano Vilas Boas Espírito Santo CPF: 031.028.996-33

**II - IDENTIFICAÇÃO DO AGRICULTOR INDIVIDUAL**

Nome do agricultor familiar:

CPF: Nº DAP: Município:

Banco: Nº Agência Bancária: Nº Conta Corrente:

Tel. ( ) \_\_\_\_\_ / ( ) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**IV - RELAÇÃO DE OFERTA DE PRODUTOS**

Produto	Quant.	Unidade	Preço/Unid.	Valor Total/Produto
<b>TOTAL DA OFERTA:</b>				

**V - DECLARAÇÕES**

Declaro para os devidos fins que os gêneros alimentícios a serem fornecidos ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – Campus Ponte Nova, constantes neste Projeto de Venda, apresentado para participação Chamada Pública nº 01/2025 , Processo nº 23718.000652/2025-20, são oriundos de minha produção própria e declaro estar ciente e concordar com os termos desta chamada pública.

Declaro ainda ter ciência das responsabilidades penais previstas no Código Penal Brasileiro - Artigo 299, em relação a não veracidade das informações declaradas.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de 2025.

Nome agricultor:  
CPF:

Ponte Nova, 13 de agosto de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Publio Matheus Souza Verona, Técnico em Contabilidade**, em 04/09/2025, às 13:55, conforme Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.ifmg.edu.br/consultadocs> informando o código verificador **2417732** e o código CRC **63D061ED**.

23718.000652/2025-20

2417732v1