

## ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO

**ATENÇÃO: Deve ser preenchido de FORMA LEGÍVEL e SEM ABREVIÇÕES.**

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados do Interessado			
Nome Completo:			
RG:		CPF/CNPJ:	
Gênero:	( ) Feminino ( ) Outro ( ) Masculino	Data de Nascimento:	__/__/____ Idade:
Nome da Mãe:			
Telefone(s):		E-mail:	

Perfil Socioeconômico e Família	
Nível de instrução:	<input type="checkbox"/> Sem instrução <input type="checkbox"/> Ensino fundamental incompleto <input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo <input type="checkbox"/> Ensino médio incompleto <input type="checkbox"/> Ensino médio completo <input type="checkbox"/> Ensino superior incompleto <input type="checkbox"/> Ensino superior completo
Principal fonte de renda do(a) proponente:	<input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Pecuária <input type="checkbox"/> Comércio <input type="checkbox"/> Emprego assalariado <input type="checkbox"/> Outra Qual(is)? _____
Está no CADÚNICO (Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  <b>Se "Sim": Município do CADÚNICO:</b>
Está vinculado a algum outro programa de governo?	<input type="checkbox"/> Bolsa Família <input type="checkbox"/> PPA (Programa de Aquisição de Alimentos) <input type="checkbox"/> PRONAF (Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar) <input type="checkbox"/> Outro? Especifique: _____

Possui esposo(a) ou companheiro(a)?	( ) Sim ( ) Não	Possui filhos?	( ) Sim ( ) Não	Se "Sim": Quantos filhos?
-------------------------------------	-----------------	----------------	-----------------	------------------------------

Quantidade de "Membros da Família": (quando residentes da mesma casa que o interessado)	
Nome Completo	Grau de Parentesco

Dados do Imóvel e Perfil Produtivo			
<b>Condição do Beneficiário:</b> <input type="checkbox"/> Pequeno produtor rural <input type="checkbox"/> Associado Quilombola <input type="checkbox"/> Associado Caiçara <input type="checkbox"/> Beneficiário de RDS <input type="checkbox"/> Outros? Especifique: _____		<b>Se "Pequeno produtor rural":</b> <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Posseiro <input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Outros? Especifique: _____	
		<b>Reside no Imóvel?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>Endereço do Imóvel a ser Cadastrado:</b>		<b>Bairro:</b>	<b>CEP:</b>
		<b>Município:</b>	<b>SICAR-SP:</b>
<b>Endereço Residencial</b> (caso a residência não seja o imóvel a ser cadastrado)		<b>Bairro:</b>	<b>CEP:</b>
		<b>Município:</b>	<b>SICAR-SP:</b>
<b>É produtor rural?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<b>É produtor familiar?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Se "Sim":</b> <b>Número CAF/DAP:</b> <b>Número DCOMP:</b>
<b>É produtor de orgânicos?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Se "Sim":</b> <b>Qual certificação?</b>	<b>Cria abelhas?</b> <input type="checkbox"/> Sim, abelhas nativas da Mata Atlântica e/ou do ESP <input type="checkbox"/> Sim, abelhas exóticas/africanizadas <input type="checkbox"/> Não	<b>Se "Sim":</b> <b>Qual(is) espécie(s)?</b>
<b>Fornecer sementes para o projeto de Repovoamento da Palmeira-Juçara da Fundação Florestal?</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Participa de alguma Cooperativa ou Associação?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Se "Sim": Qual(is)?</b>
<b>Área do imóvel cadastrado:</b> _____ Ha	<b>Liste outras atividades produtivas realizadas no imóvel a ser cadastrado:</b>	1. _____ 2. _____ 3. _____	4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____
<b>Utiliza mão de obra na(s) atividade(s) agrícola(s) do imóvel a ser cadastrado?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Se "Sim":</b> <b>Quantas pessoas estão envolvidas?</b>	<b>Se "Sim":</b> <b>Qual tipo de mão de obra?</b>	<input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Funcionários
<b>No último ano, você recebeu assistência técnica rural?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Se "Sim":</b> <b>De qual instituição?</b>		

Pré-Existência de Palmeira-Juçara e atividades relacionadas			
<b>Possui área com palmeira-juçara atualmente?</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<b>Se "Sim":</b>			
<b>Qual área com juçara?</b> _____ Ha	<b>Pretende aumentar a área plantada de juçara?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<b>Como se dá a presença de juçara na propriedade ou área comunitária de responsabilidade do interessado?</b>	<input type="checkbox"/> Em mata nativa <input type="checkbox"/> Plantada <input type="checkbox"/> Plantada em Sistema Agroflorestal (SAF) <input type="checkbox"/> Não sei informar		<b>Quantas juçaras por hectare (média)?</b> Jovens: ____ / Ha Matrizes: ____ / Ha

<b>Já trabalha com coleta, despolpa, processamento e/ou beneficiamento de outros nativas da Mata Atlântica?</b>	<input type="checkbox"/> Sim	<b>Se "Sim":</b> <input type="checkbox"/> Com coleta de frutos <input type="checkbox"/> Com despolpa de frutos <input type="checkbox"/> Com palmito juçara <input type="checkbox"/> Beneficiamento (ex.: cachaças, sorvetes, geleias...) <input type="checkbox"/> escoamento/Comercialização	<input type="checkbox"/> Outros? Especifique:
	<input type="checkbox"/> Não		

<b>Adesão ao PSA Juçara</b> (Pagamento por Serviços Ambientais para <u>plantio de juçara em novas áreas</u> )			
<b>Período de Credenciamento:</b>	<input type="checkbox"/> 1º Credenciamento <input type="checkbox"/> 2º Credenciamento <input type="checkbox"/> 3º Credenciamento	<b>A área a ser cadastrada deve estar sobreposta a Reservas de Desenvolvimento Sustentável ou a Zonas de Amortecimento de Parques Estaduais.</b>  <b>Indique a qual Unidade de Conservação a inscrição está relacionada:</b>	
<b>Qual a área que você pretende plantar Juçara?</b>	<input type="checkbox"/> 1 Hectare (= 10.000 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 2 Hectares (= 20.000 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 3 Hectares (= 30.000 m <sup>2</sup> )	<b>A área a ser cadastrada tem quantas juçaras por hectare (média)?</b>	Jovens: _____ / Ha Matrizes: _____ / Ha
<b>Pretende plantar juçara onde?</b>	<input type="checkbox"/> Intercalado no bananal <input type="checkbox"/> Em Sistemas Agroflorestais (SAFs) <input type="checkbox"/> Em área de mata nativa <input type="checkbox"/> Monocultivo de juçara <input type="checkbox"/> Intercalado com outra(s) cultura(s)? Qual(is)? _____ <input type="checkbox"/> Outros? Qual(is)? _____		
<b>Já trabalha com coleta, despolpa, processamento e/ou beneficiamento de outros nativas da Mata Atlântica?</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Se "Sim":</b> <input type="checkbox"/> Com coleta <input type="checkbox"/> Com despolpa <input type="checkbox"/> Beneficiamento (ex.: cachaças, sorvetes, geleias...) <input type="checkbox"/> escoamento/Comercialização	Qual(is) nativas da Mata Atlântica?
<b>Após 3 anos da frutificação das palmeiras-juçaras nas áreas cadastradas no PSA, será possível a extração sustentável do palmito, mantendo pelo menos 200 indivíduos por hectare.</b>			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Você pretende fazer a extração sustentável do palmito quando for permitida?</b>			
<b>O que o(a) motivou a se cadastrar no PSA Juçara?</b>			

Declaro também que a área a ser contemplada não foi desmatada irregularmente a partir de julho de 2008 e nem autuada, a qualquer tempo, por supressão irregular de vegetação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Proponente**