

1ª e 2ª Vias Brancas - Agente financeiro 3ª Via Verde - Beneficiário 4ª Via Amarela - Entidade Emissora

NUMERAÇÃO

I Cadastro da Agricultora Familiar

a) Identificação da Agricultora Familiar

1. Nome: _____ 2. Sexo: _____
3. CPF: _____ 4. Nome da mãe: _____
*5. Apelido: _____ 6. Data de nascimento: ____/____/____ *7. RG: _____ *8. UF do Órgão emissor: _____
*9. NIS: _____ 10. Código IBGE do município de nascimento: _____
11. Estado Civil: _____ 12. Escolaridade: _____

b) Características Sócio-Econômicas da Mulher Agregada Agricultora Familiar:

1. Pertence a alguma organização social: _____, _____, _____, _____, _____
2. Atividades principais: _____, _____, _____, _____, _____

c) Dados do(a) Beneficiário (a) titular da DAP de vinculação:

1. Nome: _____
2. CPF: _____ 3. Enquadramento: Grupo _____

II Declaração da Beneficiária

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as informações acima correspondem à verdade.


Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura Beneficiária: _____

Assinatura Responsável: _____

CPF do Responsável: _____

Polegar direito da beneficiária



Polegar direito responsável



III Atestado da(s) Entidade(s) Credenciada(s) pelo MDA

Atesto que a titular acima identificada atende aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiária do Crédito Rural do PRONAF, na condição de Mulher Agregada Agricultora Familiar.

Instituição: CNPJ _____

Representante: CPF: _____

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____