

## **Anexo II: Formulário de Inscrição da Manifestação de Interesse Manifestação de interesse**

### **MAIS GESTÃO BAHIA EDITAL DE SELEÇÃO SIMPLIFICADO Nº 05/2025 NA MODALIDADE DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE ORGANIZAÇÕES DA AGRICULTURA FAMILIAR DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS**

O Programa Mais Gestão Bahia está com inscrições abertas para selecionar coletivos, associações ou cooperativas atuantes no segmento da Agricultura Familiar. Serão selecionadas 40 organizações oriundas de Povos e Comunidades Tradicionais, que receberão, ao longo de 15 meses com assessoria especializada, voltada para o fortalecimento da Gestão de suas organizações.

Se a sua organização ou coletivo deseja receber apoio para estruturação e/ou aperfeiçoamento da Gestão, por gentileza, preencha a **Manifestação de Interesse** abaixo e envie para o e-mail: [maisgestaobahia@cetens.ufrb.edu.br](mailto:maisgestaobahia@cetens.ufrb.edu.br) seguindo o roteiro abaixo. As manifestações de interesse serão aceitas dentro do prazo de 25/08/2025 a 26/09/2025, **em formato PDF**.

Observação importante: O preenchimento do formulário ou envio do vídeo não garante a vaga. A proposta irá passar por um processo de seleção conforme o Edital Nº 05/2025.

#### **Manifestação de interesse**

##### **1) Dados da entidade:**

1. Tipo de entidade:

( ) coletivo; ( ) associação; ( ) cooperativa; ( ) outros. Qual: \_\_\_\_\_

2. Nome da entidade: \_\_\_\_\_

3. Possui CNPJ? (sim ou não): \_\_\_\_\_

4. Município de atuação: \_\_\_\_\_

5. Data de fundação/criação: \_\_\_\_\_

6. Número de integrantes: \_\_\_\_\_

7. Já recebeu apoio de políticas públicas (Bahia que Produz e Alimenta, Sertão Vivo e Parceiros da Mata da Companhia de Desenvolvimento e Ação Regional (CAR) da Secretaria Estadual de Desenvolvimento Rural (SDR) ou o projeto Dom Helder Câmara do MDA)?

( ) Sim ( ) Não

8. Quantas pessoas são impactadas pelo trabalho desenvolvido hoje por sua entidade?

9. Como considera o nível de maturidade da entidade? (iniciante, intermediária, avançada)
10. Possui redes sociais? ( ) Sim ( ) Não
11. Possui fácil acesso à internet? ( ) Sim ( ) Não
12. Tem sede própria? ( ) Sim ( ) Não
13. E-mail: \_\_\_\_\_
14. Contato: \_\_\_\_\_

## **2) Dados dos representantes (formal ou informal):**

1. Nome completo representante 1

Celular:

E-mail:

2. Nome completo representante 2

Celular:

E-mail:

3. Nome completo representante 3

Celular:

E-mail:

## **3) Perguntas complementares:**

1. Qual o principal desafio enfrentado atualmente?
2. Por que é importante para sua entidade participar do programa Mais Gestão Bahia?
3. Sua entidade participa de Conselhos, Colegiados, Fóruns de PCTs e/ou da Agricultura Familiar e/ou Desenvolvimento Territorial?
4. Quantas mulheres participam da entidade? Quantas estão na direção da entidade?
5. Há mulheres na direção? Quantas?
6. Há jovens que participam da entidade? Quantos? Há jovens na direção?
7. Como soube desse programa Mais Gestão Bahia?
8. Qual a expectativa da sua entidade ao final dos 15 meses de assessoria do Mais Gestão Bahia?

*Autorizo o tratamento dos meus dados fornecidos neste formulário e/ou vídeo exclusivamente para fins de inscrição, participação no Projeto Mais Gestão Bahia, durante sua execução e acompanhamento, bem como para divulgação desse projeto, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).*