

CELSE CIRILO
DOS
SANTOS:0016123
4259

Assinado de forma
digital por CELSO
CIRILO DOS
SANTOS:00161234259

DEIVIDE DA
SILVA
CRUZ:87676
427215

Assinado de
forma digital por
DEIVIDE DA SILVA
CRUZ:876764272
15



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento
Secretaria de Agricultura Familiar e Cooperativismo
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 29494318436945

Emitido em: 16/02/2021 às 09:09:26

Informações Gerais

DAP: SDW0756527732000703190851

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 07/03/2019

Validade: 07/06/2021

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: AMANDA RODRIGUES DE SOUSA

Nome: ROSIVAGNO LEMOS PALHETA

CPF: 756.527.732-00

CPF: 678.402.132-00

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA

CNPJ: 00.396.895/0079-95

Nome do Responsável: CHARLES MARCELINO DE SOUSA

CPF: 962.339.312-15

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: AMANDA RODRIGUES DE SOUSA

1.CPF: 756.527.732-00

2.Nome: AMANDA RODRIGUES DE SOUSA

3.Sexo: Feminino

4.Nome da Mãe: MARIA RODRIGUES DE SOUSA

5.Apelido:

6.Dt de Nasc.: 28/09/1982

7.RG:

8.UF de Emissão do RG:

9.NIS:

10.Naturalidade: Santarém - PA

11.Escolaridade: 1º Grau incompleto

2º Titular da DAP: ROSIVAGNO LEMOS PALHETA

12.CPF: 678.402.132-00

13.Nome: ROSIVAGNO LEMOS PALHETA

14.Sexo: Masculino

15.Nome da Mãe: IVONILDA DE AZEVEDO LEMOS

16.Apelido:

17.Dt de Nasc.: 15/09/1974

18.RG:

19.UF de Emissão do RG:

20.NIS: 00.000.00000-0

21.Naturalidade: Santarém - PA

22.Escolaridade: 1º Grau incompleto

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4

24.Estado Civil: Amasiado

25.Regime de Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: BR 163 PARTE L. 01 G. 18

28.Município: Trairão - PA

Nº: S/N

Bairro: ZONA RURAL

29.CEP: 68198-000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural

3.Atividades Principais: Agricultor/a

4.Área do Estabelecimento: 2,50 ha

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R.E.S. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	10.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	10.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

Renda de Enquadramento: R\$ 10.000,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

4

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: CHACARA DA AMANDA

3.Localização do imóvel: BR 163 PARTE L. 01 G. 18

4.Área do estabelecimento: 2,50 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: AMANDA RODRIGUES DE SOUSA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 756.527.732-00

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo SEAD

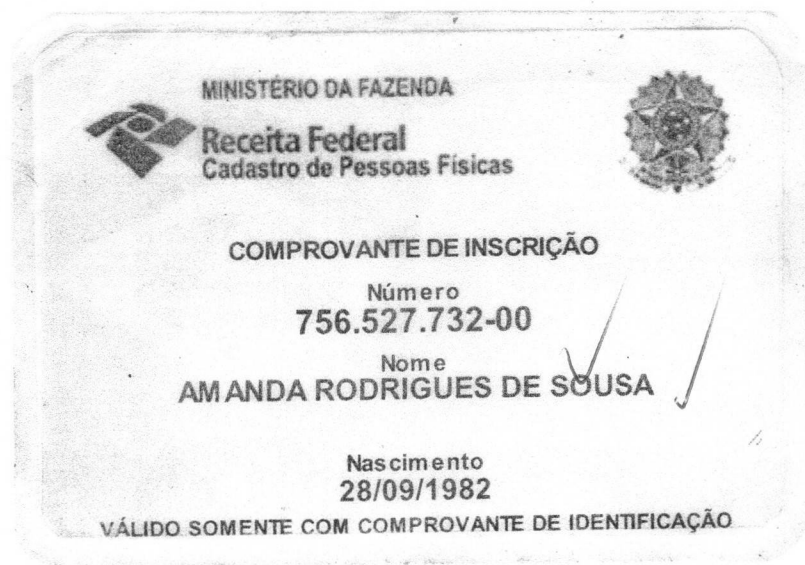
Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 00.396.895/0079-95

Entidade emissora

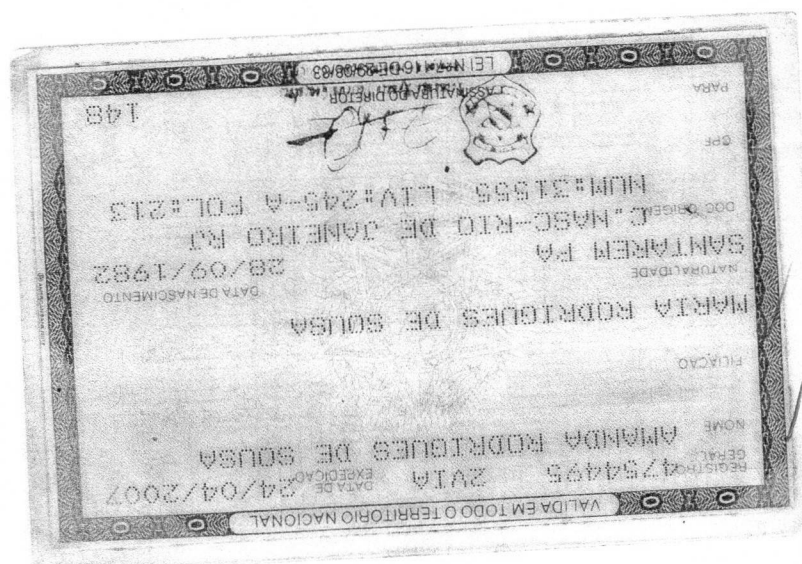
Representante: CPF 962.339.312-15

TRAIRÃO - PA
Local16/03/2021
DataCharles Marcelino de Sousa
AssinaturaCharles Marcelino de Sousa
Técnico em Recursos
CREA: 9137/PA-0004
CPF: 962.339.312-15



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edo Ginto das Neves
CONFERE COM ORIGINAL





Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 1931021385639
Emitido em: 03/03/2021 às 08:18:23

Informações Gerais

DAP: SDW0045481122512502210128	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 25/02/2021	Validade: 25/02/2023	Município/UF: Itaituba/PA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: ananda aparecida de sousa	
CPF: 045.481.122-51	

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Comodatário

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRIC. FAM. SINTRAF/ALTO TAPAJOS	CNPJ: 11.047.236/0001-08
Nome do Responsável: Ana Cleide da Silva	CPF: 769.882.102-10

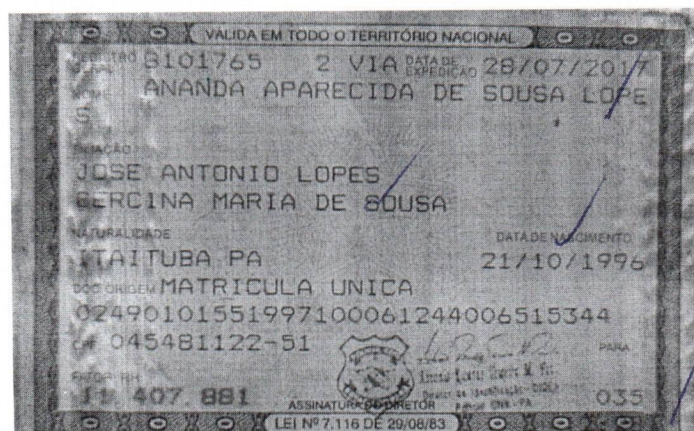
A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>



Edo Guedes do Santos

[Assinatura]

[Assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Edoardo dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL



Edoardo dos Santos



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento
Secretaria de Agricultura Familiar e Cooperativismo
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 1535020173808
Emitido em: 15/01/2021 às 11:24:06

Informações Gerais

DAP: SDW0669883812870702201231	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 07/02/2020	Validade: 07/02/2022	Município/UF: Trairão/PA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: MANOEL DA ROCHA CRUZ	Nome: ANDREA SIQUEIRA DA COSTA
CPF: 669.883.812-87	CPF: 001.684.412-25

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA	CNPJ: 00.396.895/0079-95
Nome do Responsável: CHARLES MARCELINO DE SOUSA	CPF: 962.339.312-15

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

Guilherme dos Santos

Handwritten signature

Handwritten signature
24

1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

SDW0669883812870702201231

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: MANOEL DA ROCHA CRUZ

1.CPF: 669.883.812-87

2.Nome: MANOEL DA ROCHA CRUZ

3.Sexo: Masculino

4.Nome da Mãe: ROSIMA CARDOSO DA ROCHA

5.Apelido: GRANDE

6.Dt de Nasc.: 21/12/1970

7.RG: 3855215

8.UF de Emissão do RG: MA

9.NIS:

10.Naturalidade: Barra do Corda - MA

11.Escolaridade: Analfabeto

2º Titular da DAP: ANDREA SIQUEIRA DA COSTA

12.CPF: 001.684.412-25

13.Nome: ANDREA SIQUEIRA DA COSTA

14.Sexo: Feminino

15.Nome da Mãe: IVANILDE SIQUEIRA COSTA

16.Apelido:

17.Dt de Nasc.: 11/06/1986

18.RG: 5144545

19.UF de Emissão do RG: PA

20.NIS: 20.206.94358-4

21.Naturalidade: Itaituba - PA

22.Escolaridade: 1º Grau Incompleto

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento:

24.Estado Civil: Casado

25.Regime de Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: COMUNIDADE BOM JESUS km 25

28.Município: Trairão - PA

Nº: S/N

Bairro: zona rural

29.CEP: 68198000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural

3.Atividades Principais: Agricultor/a

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

4.Área do Estabelecimento: 99,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP); R.E.S. (G.M.N.: 3731).

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.400,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.400,00
Renda de Enquadramento:	R\$	4.400,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: SÍTIO AGUAS BELAS

3.Localização do imóvel: COMUNIDADE BOM JESUS KM 25

4.Área do estabelecimento: 99,00 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: MANOEL DA ROCHA CRUZ

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 669.883.812-87

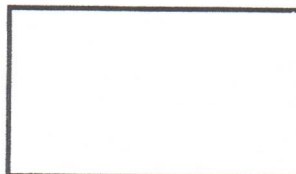
III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: TRAIRÃO - PARA Data: 07/03/2020

Assinatura: Andra Siqueira da Costa

Local: TRAIRÃO - PARA Data: 07/03/2020

Assinatura: Andra Siqueira da Costa

Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo SEAD

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 00.396.895/0079-95

Entidade emissora

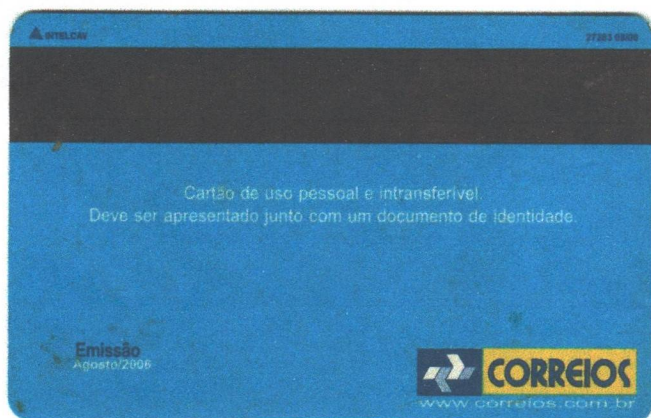
Representante: CPF 962.339.312-15

Charles Marcelino de Sousa
 Titulo em Posse
 CPF: 962.339.312-15

TRAIRÃO - PARA
 Local

07/03/2020
 Data

Charles Marcelino de Sousa
 Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edoardo José dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 1394321054188
Emitido em: 24/03/2021 às 11:21:07

Informações Gerais

DAP: SDW0458657281720911200803

Versão DAP: 1.9.3

Enquadramento: V

Emissão: 09/11/2020

Validade: 09/11/2022

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: ARIOSVALDO JAKUBOWSKI NOGUEIRA

CPF: 458.657.281-72

Nome: ROSELY ALVES NOGUEIRA

CPF: 411.715.001-49

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE TRAIÃO

CNPJ: 23.063.654/0001-60

Nome do Responsável: MARCELINO STABNOW

CPF: 007.588.081-43

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

Edoardo dos Santos

[Assinatura]

[Assinatura]

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Secretaria Especial de Agricultura Familiar e do Desenvolvimento Agrário

Secretaria de Agricultura Familiar

Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

1ª via - Agricultor Familiar; 2ª via - Emitente

SDW0458657281720309180131

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: ARIOSVALDO JAKUBOWSKI NOGUEIRA

1.CPF: 458.657.281-72	2.Nome: ARIOSVALDO JAKUBOWSKI NOGUEIRA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ROSALINA JAKUBOWSKI NOGUEIRA
5.Apelido: ARI	6.Dt de Nasc.: 10/03/1968
7.RG: 6836373	8.UF de Emissão do RG: PA
9.NIS:	10.Naturalidade: Icaraima - PR
11.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

2º Titular da DAP: ROSELY ALVES NOGUEIRA

12.CPF: 411.715.001-49	13.Nome: ROSELY ALVES NOGUEIRA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: ABEMAIR DOS SANTOS ALVES
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 21/04/1967
18.RG:	19.UF de Emissão do RG:
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Palmas - PR
22.Escolaridade: Superior completo	

Dados da Família	
23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: VIC 18 KM 02 PARTE DO LOTE 02 GLEBA 16	28.Município: Trairão - PA
Nº S/N	Região: ZONA RURAL
29.CEP: 68198-000	

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Possuidor(a) Rural

3.Atividades Principais:Agricultor(a) Pecuarista

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

4.Área do Estabelecimento: 17,90 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (R.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	34.795,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	34.795,00
Renda de Enquadramento:	R\$	34.795,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 17,90 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: CHACARA 2 IRMÃOS

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: VIC. 18 KM 02 PARTE L. 02 G 16

6.Nome ou razão social do proprietário: ARIOSVALDO JAKUBOWSKI NOGUEIRA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 458.657.281-72

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: TRAIRÃO - PARA Data: 03.09.2018
Assinatura: ARIOSVALDO JAKUBOWSKI NOGUEIRA
Local: TRAIRÃO - PARA Data: 03.09.2018
Assinatura: ROSELY ALVES NOGUEIRA

Polegar direito 1	Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo SEAD

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo V. Grupo Final: V

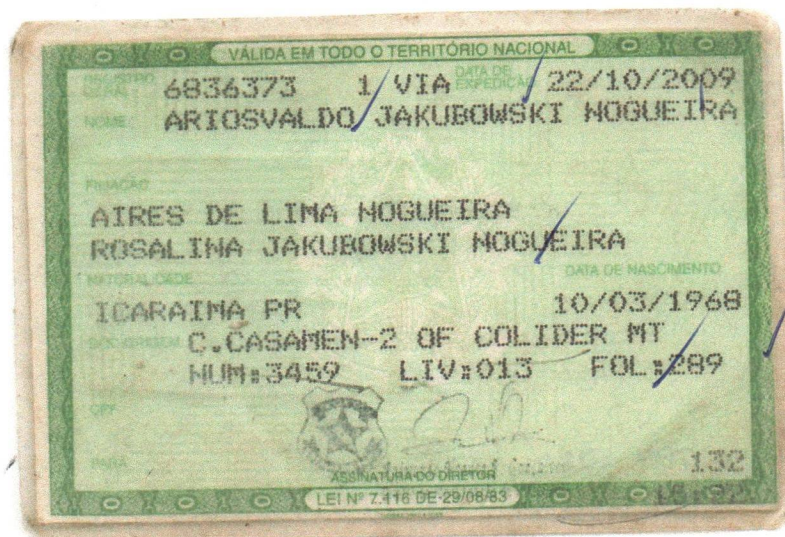
Instituição: CPNJ 00.396.895/0079-95

Entidade emissora

Representante: CPF 962.339.312-14

TRAIRÃO - PARA 03.09.2018
Local Data

CHARLES MARCELINO DE SOUSA
Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRAL
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edoardo dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL



Hand



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRAL
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edoardo Basso Antônio
CONFERE COM ORIGINAL



Handwritten signature

Handwritten mark



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 1438120169645
Emitido em: 24/03/2021 às 11:28:48

Informações Gerais

DAP: SDW0844546362490702200901

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 07/02/2020

Validade: 07/02/2022

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: DILZA MARINHO DO NASCIMENTO

CPF: 844.546.362-49

Nome: FRANCISCO ELTON SILVA PEREIRA

CPF: 008.113.842-33

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA

CNPJ: 00.396.895/0079-95

Nome do Responsável: JOSE EDVALDO PRATA FILHO

CPF: 414.349.352-72

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

Edo Ginto dos Santos

[Assinatura]

1ª via - Agente Familiar. 2ª via - Emitente

1. Identificação do(a) Agente Familiar

1º Titular da DAP: DILZA MARINHO DO NASCIMENTO

1. CPF: 844.546.362-49

2. Nome: DILZA MARINHO DO NASCIMENTO

3. Sexo: Feminino

4. Nome da Mãe: MARIA IDENILVA MARINHO DO NASCIMENTO

5. Apellido:

6. Dt de Nasc.: 04/07/1984

7. RG:

8. UF de Emissão do RG:

9. NIS:

10. Naturalidade: Bom Jardim - MA

11. Escolaridade: 2º Grau completo

2º Titular da DAP: FRANCISCO ELTON SILVA PEREIRA

12. CPF: 008.113.842-33

13. Nome: FRANCISCO ELTON SILVA PEREIRA

14. Sexo: Masculino

15. Nome da Mãe: ROSANGELA SILVA PEREIRA

16. Apellido:

17. Dt de Nasc.: 05/09/1990

18. RG:

19. UF de Emissão do RG:

20. NIS: 00.000.00000-0

21. Naturalidade: Itaituba - PA

22. Escolaridade: 1º Grau completo

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4

24. Estado Civil: Casado

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

27. Endereço: VICINAL SEM TERRA KM 38

28. Município: Trairão - PA

29. CEP: 68198-000

30. Bairro: ZONA RURAL

1. Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural

3. Atividades Principais: Agricultor/a

4. Área do Estabelecimento: 83,00 ha

5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6. Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$ ES. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada: R\$ 0,00

Não Agropecuária Estimada: R\$ 0,00

Total: R\$ 0,00

Renda de Enquadramento: R\$ 0,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Total com desconto: R\$ 0,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 1

7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

- Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de imóveis explorados: 1

4. Área do estabelecimento: 83,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: SÍTIO AGUA CRISTALINA

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

3. Localização do imóvel: VIC SEM TERRA KM 38

6. Nome ou razão social do proprietário: DILZA MARINHO DO NASCIMENTO

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 844.546.362-49

I - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Trairão Data: 07/02/2020

Assinatura: Dilza do Nascimento

Local: Trairão Data: 07/02/2020

Assinatura:

Polegar direito 1 Polegar direito 2

- Atestado da Entidade Credenciada pelo SEAD

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 00.396.895/0079-95

Entidade emissora

Representante: CPF 414.349.352-72

Trairão 07/02/2020

Assinatura

32

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4951918 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/05/2009

NOME DILZA MARINHO DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO / MARIA IDENILVA MARINHO DO NASCIMENTO

NATURALIDADE BOM JARDIM MA DATA DE NASCIMENTO 04/07/1984

DOC ORIGEM C.NASC-2 OF COROATA MA

NUM:72192 LIV:214 FOL:213

CPF

Ma. da Glória A. Nascimento
ASSINATURA DO DIRETOR

035

LEI Nº 7.116 DE 22/08/83

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRAL
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Eduardo dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL

Stuard

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição 844.546.362-49

Nome DILZA MARINHO DO NASCIMENTO

Nascimento 04/07/1984

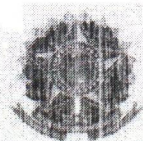
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Dilza Marinho do Nascimento
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento
Secretaria de Agricultura Familiar e Cooperativismo
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 1466320182267
Emitido em: 18/01/2021 às 11:08:12

Informações Gerais

DAP: SDW0472716122201002201222	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 10/02/2020	Validade: 10/02/2022	Município/UF: Trairão/PA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: EDI ALVES DE BARROS	Nome: CELIA BATISTA GREPALDI
CPF: 472.716.122-20	CPF: 512.227.522-04

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA	CNPJ: 00.396.895/0079-95
Nome do Responsável: CHARLES MARCELINO DE SOUSA	CPF: 962.339.312-15

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

Edi Alves de Barros

Grevaldi

[Signature]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL - DIDEM

NOME
EDI ALVES DE BARROS



FILIAÇÃO
MARTINS ALVES DE BARROS / ROSA MARIA LEANDRO

DATA NASCIMENTO
15/11/1964

NATURALIDADE
MARILUZ - PR

FATOR RH

ÓRGÃO EXPEDIDOR
PC/PA

OBSERVAÇÃO

Edi Alves de Barros
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 472.716.122-20 DMI
REGISTRO GERAL 1725073 2VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 17/01/2021 15:44

REGISTRO CIVIL
C.NASC - MARILUZ PR
NUM: 001599 LIV: 000A2 FOL: 0100

T. ELEITOR
014434361392

CTPS

SÉRIE UF

NR/PS/PAEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR
280392026679

CNH

CNS
700009475687100

132

[Fingerprint]

ASSINATURA DO DETETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
FAZENDA E PLANEJAMENTO

472716122-20

EDI ALVES DE BARROS

15.11.64

Edi Alves de Barros

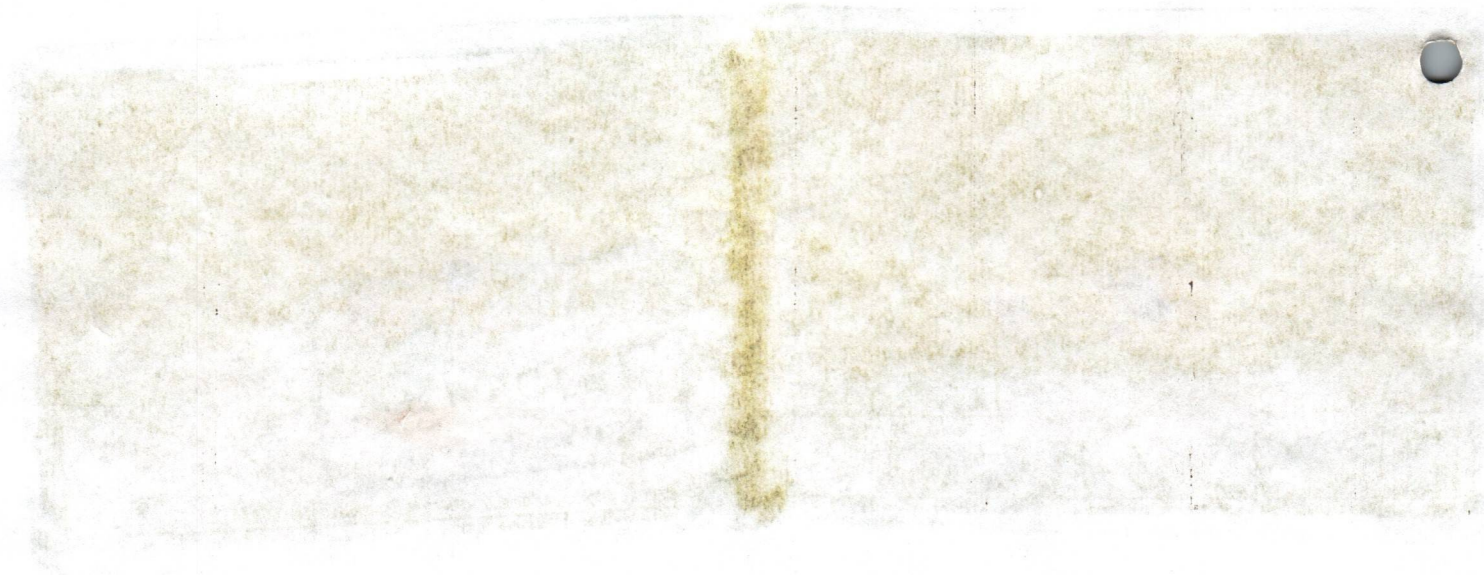
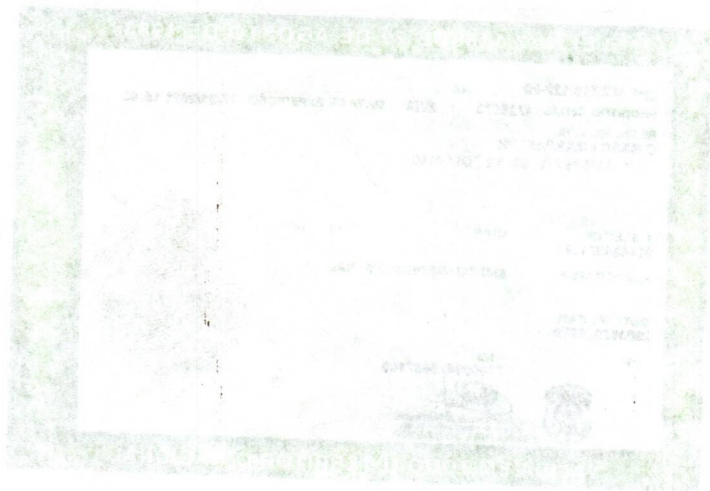
16/07/92

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edi Alves de Barros
CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]





Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 1448918374466
Emitido em: 24/03/2021 às 11:30:48

Informações Gerais

DAP: SDW0522409672341902191011

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 19/02/2019

Validade: 19/05/2021

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: IVAN MONTEIRO DA SILVA

Nome: FABIANA SILVA PEREIRA

CPF: 522.409.672-34

CPF: 008.734.122-06

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA

CNPJ: 00.396.895/0079-95

Nome do Responsável: CHARLES MARCELINO DE SOUSA

CPF: 962.339.312-15

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

Ado ginto dos fotos

Perf

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emitente

SDW0522409672341902191011

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: IVAN MONTEIRO DA SILVA

1.CPF: 522.409.672-34	2.Nome: IVAN MONTEIRO DA SILVA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: HELENA MONTEIRO DA SILVA
5.Apelido: IVAN	6.Dt de Nasc.: 25/09/1980
7.RG: 3917087	8.UF de Emissão do RG: PA
9.NIS:	10.Naturalidade: Araguaatins - TO
11.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

2º Titular da DAP: FABIANA SILVA PEREIRA

12.CPF: 008.734.122-06	13.Nome: FABIANA SILVA PEREIRA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: ROSANGELA SILVA PEREIRA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 07/09/1992
18.RG:	19.UF de Emissão do RG:
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Itaituba - PA
22.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4

25.Regime de Casamento: Não se aplica

27.Endereço: VICINAL BATATA KM-14

Nº: S/N

29.CEP: 68198-000

24.Estado Civil: Amasiado

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Trairão - PA

Bairro: ZONA RURAL

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação

3.Atividades Principais: Agricultor/a Pecuaria

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural

4.Área do Estabelecimento: 85,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	15.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	15.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	15.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: SITIO BOA SORTE

3.Localização do imóvel: VICINAL DA BATATA KM 14

4.Área do estabelecimento: 85,00 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: IVAN MONTEIRO DA SILVA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 522.409.672-34

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: TRAIRÃO - PARA Data: 19/02/2019

Assinatura: Ivan Monteiro da Silva

Local: TRAIRÃO - PARA Data: 19/02/2019

Assinatura: Fabiana Silva Pereira



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo SEAD

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 00.396.895/0079-95

Entidade emissora

Representante: CPF 962.339.312-15

TRAIRÃO - PARA

Local

19/02/2019

Data

CHARLES MARCELINO DE SOUSA

Assinatura

37

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Fabiana Silva Pereira

SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6524929

DATA DE EXPEDIÇÃO 24/04/2008

NOME FABIANA SILVA PEREIRA

FILIAÇÃO LUIZ GONZAGA ALVES PEREIRA
ROSANGELA SILVA PEREIRA

NATURALIDADE ITAITUBA PA

DOC. ORIGEM C. NASC. TRAIARAO PA

NUM. 947 LIV. A02 FOL. 87V

CPF

PARÁ

ASSINATURA DO DIRETOR

132

LEI Nº 7116 DE 29/08/83

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão 14/12/2006

 **CORREIOS**
www.correios.com.br

 **Ministério da Fazenda**
Receita Federal

CPE

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

008.734.122-06

Nome
FABIANA SILVA PEREIRA

Nascimento
07/09/1992

SUS  Sistema Único de Saúde

Cartão Nacional de Saúde

Cartão do Usuário

Sistema Único de Saúde

FABIANA SILVA PEREIRA

Data Nasc.: 07/09/1992 Sexo: F

700 0092 3100 2206



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS 

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIARÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edoardo dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento
Secretaria de Agricultura Familiar e Cooperativismo
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 30678920207443
Emitido em: 11/02/2021 às 09:18:18

Informações Gerais

DAP: SDW0312012882151302201132

Versão DAP: 1.9.3

Enquadramento: V

Emissão: 13/02/2020

Validade: 13/02/2022

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: ISMAEL APARECIDO DE SOUZA

CPF: 312.012.882-15

Nome: LOURDES RENOSTRO DE SOUZA

CPF: 672.857.402-68

Categoria

Quilombola

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA

CNPJ: 00.396.895/0079-95

Nome do Responsável: CHARLES MARCELINO DE SOUSA

CPF: 962.339.312-15

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

feito Guido dos Santos

[Assinatura]

[Assinatura]

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emitente

SDW0312012882151302201132

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: ISMAEL APARECIDO DE SOUZA

1.CPF: 312.012.882-15

2.Nome: ISMAEL APARECIDO DE SOUZA

3.Sexo: Masculino

4.Nome da Mãe: MARIA PEREIRA DE SOUZA

5.Apelido: MAEL

6.Dt de Nasc.: 11/08/1967

7.RG:

8.UF de Emissão do RG:

9.NIS:

10.Naturalidade: Uraí - PR

11.Escolaridade: 1º Grau incompleto

2º Titular da DAP: LOURDES RENOSTRO DE SOUZA

12.CPF: 672.857.402-68

13.Nome: LOURDES RENOSTRO DE SOUZA

14.Sexo: Feminino

15.Nome da Mãe: BENVINDA DE SOUZA RENOSTRO

16.Apelido:

17.Dt de Nasc.: 08/12/1972

18.RG:

19.UF de Emissão do RG:

20.NIS: 00.000.00000-0

21.Naturalidade: Matelândia - PR

22.Escolaridade: 1º Grau incompleto

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4

24.Estado Civil: Casado

25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: VIC. SANTA RITA L. 64 G. 16-A

28.Município: Trairão - PA

Nº: S/N

Bairro: ZONA RURAL

29.CEP: 68198-000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Quilombola

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural

3.Atividades Principais:Agricultor/a Pecuária

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

4.Área do Estabelecimento: 196,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Renda fora do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	40.400,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	40.400,00
Renda de Enquadramento:	R\$	40.400,00

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

1

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 196,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: SÍTIO CACHOEIRA

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: VICINAL SANTA RITA L. 64 G. 16-A

6.Nome ou razão social do proprietário: ISMAEL APARECIDO DE SOUZA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 312.012.882-15

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: TRAIRÃO - PARA Data: 11/02/2021

Assinatura: Ismael Aparecido de Souza

Local: TRAIRÃO - PARA Data: 11/02/2021

Assinatura: Lourdes Renostro de Souza



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo SEAD

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo V. Grupo Final: V

Instituição: CPNJ 00.396.895/0079-95

Entidade emissora

Representante: CPF 962.339.312-15

TRAIRÃO - PARA

Local

11/02/2021

Data

Charles Marcelino de Souza
Técnico em Assistência Social
CPF: 962.339.312-15

Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL - BIDEN

NOME
ISMAEL APARECIDO DE SOUZA



FILIAÇÃO
VITOR APARECIDO DE SOUZA / MARIA PEREIRA DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO 11/08/1967 NATURALIDADE URAI - PR FATOR RH

ÓRGÃO EXPEDIDOR PC/PA OBSERVAÇÃO

Ismael A DE Souza
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 312.012.882-15 DNI
REGISTRO GERAL 1784622 2VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 05/10/2020 22:40

REGISTRO CIVIL
C.CASAMEN - 2 OF ITAITUBA PA
NUM: 5318 LIV: B027 FOL: 156V

T. ELEITOR 014251641376 CTPS 89688 SERIE 0052 UF PA

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH 04006517777 CNS 706508346198298



132

Ismael A DE Souza
ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ismael A DE Souza
CONFERE COM ORIGINAL

Ismael A DE Souza

Ismael A DE Souza



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 1469221359352

Emitido em: 24/03/2021 às 11:35:08

Informações Gerais

DAP: SDW0517877252001802211109

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 18/02/2021

Validade: 18/02/2023

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: JARCILENE BATISTA

CPF: 517.877.252-00

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE TRAIRAO

CNPJ: 23.063.654/0001-60

Nome do Responsável: MARCELINO STABNOW

CPF: 007.588.081-43

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

Joãozinho dos Santos

Samir

1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

SDW0517877252001802211109

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: JARCILENE BATISTA

1. CPF: 517.877.252-00	2. Nome: JARCILENE BATISTA
3. Sexo: Feminino	4. Nome da Mãe: VALMIRA BATISTA
5. Apellido: NAO POSSUI	6. Dt de Nasc.: 20/02/1980
7. RG: 3442244	8. UF de Emissão do RG: PA
9. NIS:	10. Naturalidade: Santarém - PA
11. Escolaridade: Superior completo	

2º Titular da DAP:

12. CPF:	13. Nome:
14. Sexo:	15. Nome da Mãe:
16. Apellido:	17. Dt de Nasc.:
18. RG:	19. UF de Emissão do RG:
20. NIS:	21. Naturalidade:
22. Escolaridade: Desconhecido	

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3

25. Regime de Casamento: Não se aplica

27. Endereço: CHACARA CASTANHEIRA SETOR RURAL

Nº: S/N

29. CEP: 68198-000

24. Estado Civil: Viúvo

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

28. Município: Trairão - PA

Bairro: ZONA RURAL

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural

3. Atividades Principais: Agricultor/a

5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

4. Área do Estabelecimento: 2,00 ha

6. Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES (CMN 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	20.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	20.000,00
Renda do Enquadramento:	R\$	20.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: SITIO CASTANHEIRA

3. Localização do imóvel: SETOR RURAL

4. Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

6. Nome ou razão social do proprietário: JARCILENE BATISTA

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 517.877.252-00

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

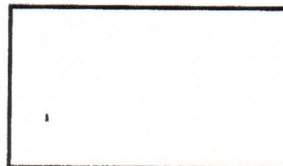
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Trairão - PA Data: 18/04/2021

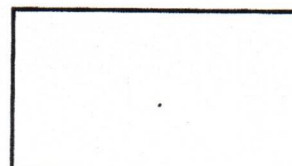
Assinatura: Jarcilene Batista

Local: Data: / /

Assinatura:



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 23.063.654/0001-60

Entidade emissora

Representante: CPF 007.588.081-43

Marcelino Stabnow

sódo grupo B e B2

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
JARCILENE BATISTA

Ng de Inscrição
517877252-00

Data do Nascimento
20/02/80



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3442244 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/06/96

NOME JARCILENE BATISTA

FILIACAO

VALMIRA BATISTA

NATURALIDADE SANTAREM PA DATA DE NASCIMENTO 20/02/1980

DOC ORIGEM C.NASC-5 DIST C STM PA

NUM:09209 LIV:A30 FOL:51

CPF

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

CAO: 007

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edson Guedes dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinature
Jarcilene Batista
 JARCILENE BATISTA

S
E
R
V
I
C
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Emitido em : 16/03/99

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
 COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edo Cirilo dos Santos
 CONFERE COM ORIGINAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Jarcilene Batista
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 1478020021098
Emitido em: 24/03/2021 às 11:36:31

Informações Gerais

DAP: SDW0812954992150901200232

Versão DAP: 1.9.3

Enquadramento: V

Emissão: 09/01/2020

Validade: 09/01/2022

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: JOAO REINALDO DA FROTA SOUZA

CPF: 812.954.992-15

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA

CNPJ: 00.396.895/0079-95

Nome do Responsável: JOSE EDVALDO PRATA FILHO

CPF: 414.349.352-72

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:

<http://dap.mda.gov.br>

Jose Edvaldo Prata Filho

1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

SDW0812954992150901200232

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: JOAO REINALDO DA FROTA SOUZA

1.CPF: 812.954.992-15	2.Nome: JOAO REINALDO DA FROTA SOUZA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA EPIFANIA DA FROTA SOUSA
5.Apelido: NAO POSSUI	6.Dt de Nasc.: 12/05/1977
7.RG: 3916718	8.UF de Emissão do RG: PA
9.NIS:	10.Naturalidade: Vitorino Freire - MA
11.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

2º Titular da DAP:

12.CPF:	13.Nome:
14.Sexo:	15.Nome da Mãe:
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.:
18.RG:	19.UF de Emissão do RG:
20.NIS:	21.Naturalidade:
22.Escolaridade: Desconhecido	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2
24.Estado Civil: Solteiro
25.Regime de Casamento: Não se aplica
26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: VIC DA BATATA
28.Município: Trairão - PA
Nº: S/N Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 68198-000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural

3.Atividades Principais:Agricultor/a Pecuária

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

4.Área do Estabelecimento: 96,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	10.600,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	10.600,00
Total:	R\$	21.200,00
Renda de Enquadramento:	R\$	21.200,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

1

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 96,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: SÍTIO NOVA VIDA

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: VIC DA BATATA

6.Nome ou razão social do proprietário: JOAO REINALDO DA FROTA SOUZA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 812.954.992-15

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: TRAIRÃO Data: 09/01/2020

Assinatura: João Reinaldo da Frota Souza

Local: Data: / /

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo V. Grupo Final: V

Instituição: CPNJ 00.396.895/0079-95

Entidade emissora

Representante: CPF 414.349.352-72

Local

Data

Assinatura

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3916718 11/02/98
 JOAO REINALDO DA FROTA SOUZA

MANDEL LAURINDO DE SOUZA
 MARIA EPIFANIA DA FROTA SOUZA

VITORINO FREIRE MA 12/05/1977
 C.NASC-VITORINO FREIRE MA
 NUM:3146 LIV:31 FOL:25

Marie da Glória A. Nascimento 627

14:45

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
 POLÍCIA CIVIL
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

João Reinaldo da Frota Souza

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Recita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
812.954.992-15

Nome
JOAO REINALDO DA FROTA SOUZA

Nascimento
12/05/1977

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
473D.JCF1.0FE6.EBF2

A autenticidade deste comprovante deverá
 ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
 Secretaria da Receita Federal do Brasil
 às 11:13:19 do dia 18/11/2016 (hora e data de Brasília)
 dígito verificador: 00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRAL
 COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Sebastião Augusto dos Santos
 CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 2075421385665
Emitido em: 03/03/2021 às 08:37:12

Informações Gerais

DAP: SDW0232398242722502210139	Versão DAP: 1.9.3	Enquadramento: V
Emissão: 25/02/2021	Validade: 25/02/2023	Município/UF: Itaituba/PA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: JOSE ANTONIO LOPES	Nome: GERCINA MARIA DE SOUZA
CPF: 232.398.242-72	CPF: 807.448.262-68

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRIC. FAM. SINTTRAF/ALTO TAPAJOS	CNPJ: 11.047.236/0001-08
Nome do Responsável: Ana Cleide da Silva	CPF: 769.882.102-10

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

João Paulo dos Santos



Heidi

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 5331802 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/07/2007

NOME JOSE ANTONIO LOPES

FILIAÇÃO ANTONIO JOSE LOPES
IRENE TERCILIA DA CONCEICAO

NATURALIDADE A UNIAO PALMARES AL DATA DE NASCIMENTO 20/01/1954

DET. ORIGIN. CASAMEN-MUNDO NOVO MS

NUM: 685 LIV: 03B FOL: 279

CPF 232398242-72

ASSINATURA [assinatura]

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

[Fotografia]

[Assinatura]

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Edno Cirilo Dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
232.398.242-72

Nome
JOSE ANTONIO LOPES

Nascimento
20/01/1954

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 de Novembro

Edno Cirilo Dos Santos

[assinatura]



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 1486218378949
Emitido em: 24/03/2021 às 11:38:09

Informações Gerais

DAP: SDW0206039752911902190346

Versão DAP: 1.9.3

Enquadramento: V

Emissão: 19/02/2019

Validade: 19/05/2021

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: JOSUE PEREIRA DE SOUZA

CPF: 206.039.752-91

Nome: MARIA ELENILDA CORREIA DE SOUZA

CPF: 648.214.472-15

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA

CNPJ: 00.396.895/0079-95

Nome do Responsável: JOSE EDVALDO PRATA FILHO

CPF: 414.349.352-72

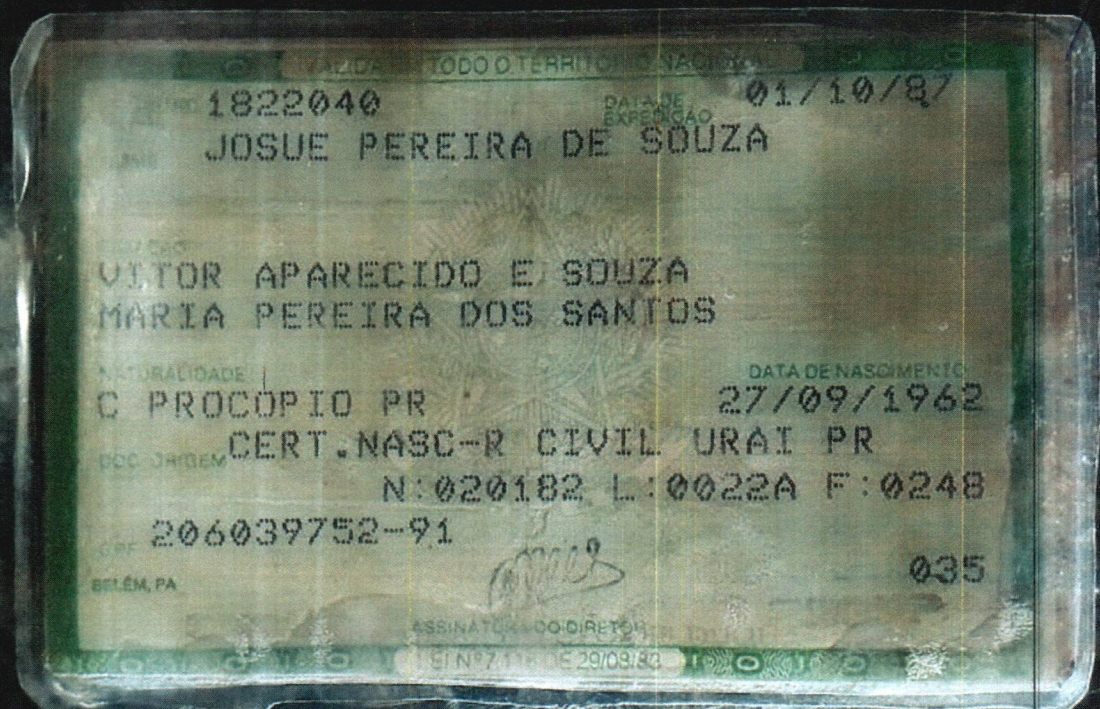
A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:

<http://dap.mda.gov.br>

João Gilberto dos Santos

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRAL
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edoardo dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL





PREFEITURA MUNICIPAL DE TRA
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

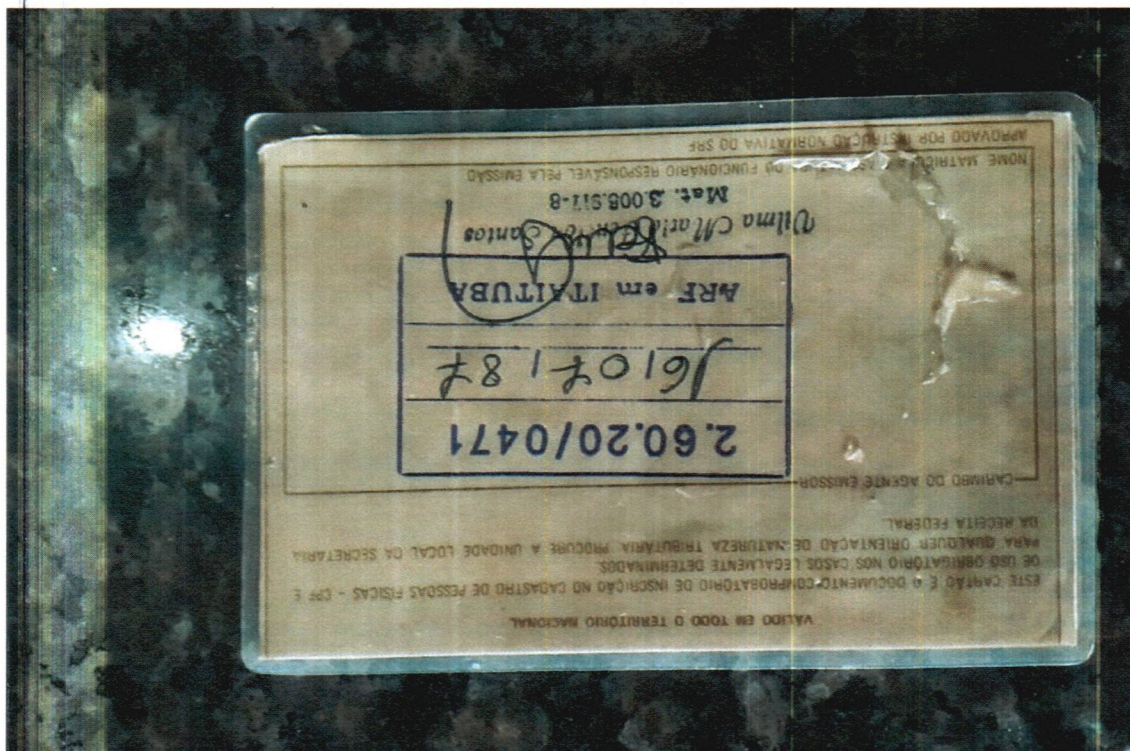
Edoardo Luiz de Souza
CONFERE COM

Edoardo

[Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edoardo dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL





Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 1495320033395

Emitido em: 24/03/2021 às 11:39:45

Informações Gerais

DAP: SDW0523043882721301201039

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 13/01/2020

Validade: 13/01/2022

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: MARIA ANTONIA MENDES

CPF: 523.043.882-72

Nome: ELIECIO BARROSO DOS SANTOS

CPF: 011.782.412-70

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Arrendatário/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA

CNPJ: 00.396.895/0079-95

Nome do Responsável: CHARLES MARCELINO DE SOUSA

CPF: 962.339.312-15

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

Elcio Barroso dos Santos

Elcio Barroso dos Santos

X

54

Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

notificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: MARIA ANTONIA MENDES

CPF: 523.043.882-72

Sexo: Feminino

Apelido: PRETA

RG: 4204755

NIS:

Escolaridade: 2º Grau completo

2.Nome: MARIA ANTONIA MENDES

4.Nome da Mãe: LINOMAR MENDES

6.Dt de Nasc.: 01/04/1980

8.UF de Emissão do RG: PA

10.Naturalidade: Açailândia - MA

2º Titular da DAP: ELIECIO BARROSO DOS SANTOS

CPF: 011.782.412-70

Sexo: Masculino

Apelido: NEGAO

RG: 6524913

NIS: 00.000.00000-0

Escolaridade: 2º Grau completo

13.Nome: ELIECIO BARROSO DOS SANTOS

15.Nome da Mãe: FRANCISCA ANTONIA BARROSO BRITO

17.Dt de Nasc.: 13/06/1992

19.UF de Emissão do RG: PA

21.Naturalidade: Itaituba - PA

Dados da Família

Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2

Regime de Casamento: Não se aplica

Endereço: VICINAL LIRIO DOS VALES L. 13 G. 16-B

S/N

CEP: 68198000

24. Estado Civil: Amasiado

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

28. Município: Trairão - PA

Bairro: ZONA RURAL

Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação

3. Atividades Principais: Agricultor/a

5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Arrendatário/a Rural

4. Área do Estabelecimento: 5,00 ha

Posição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES. (C.M.N. 375)

Renda do estabelecimento

Propecuária Estimada:	R\$	6.000,00
Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Sal:	R\$	6.000,00
Valor de Enquadramento:	R\$	6.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

Força de trabalho familiar:

Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

Número de empregados permanentes contratados:

Há permanência de força de trabalho familiar?

0

Sim

2

Informações Complementares

Áreas Rurais

O imóvel principal:

1. Nº de imóveis explorados: 1

2. Denominação do imóvel: SITIO FÉ EM DEUS

3. Localização do imóvel: VICINAL LIRIO DOS VALES L. 13 G. 16-B

4. Área do estabelecimento: 5,00 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? Não

6. Nome ou razão social do proprietário: FRANCISCA ANTONIA BARROSO BRITO

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 649.128.172-87

Declaração do(a) Beneficiário(a)

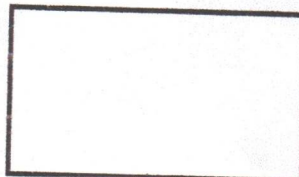
Declaro sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

TRAIRÃO - PARA Data: 13.01.2020

a: Maria Antonia Mendes

TRAIRÃO - PARA Data: 13.01.2020

a: Eliecio Barroso dos Santos



Polegar direito 1



Polegar direito 2

Estado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Declaro que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito com o amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

CNPJ: 00.396.895/0079-95

Entidade emissora

Representante: CPF 962.339.312-15

TRAIRÃO - PARA

Local

13.01.2020

Data

CHARLES MARCELINO DE SOUSA

Assinatura

Charles Marcelino de Sousa

Tec. em Informática

CPF: 962.339.312-15

55

Identificação do Contribuinte

Nome: Data de Nascimento: RG:

Identificação do Trabalho

Nome do Empregador: Cargo: Salário:

Declaração de Rendimentos

Valor Total dos Rendimentos:

Valor Total das Despesas:

Declaração de Rendimentos de Outras Fontes

Rendimentos de Juros:

Rendimentos de Dividendos:

Rendimentos de Aluguéis:

Declaração de Rendimentos de Outras Fontes (Continuação)

Rendimentos de Outros:

Valor Total dos Rendimentos de Outras Fontes:

Declaração de Rendimentos de Outras Fontes (Continuação)

Rendimentos de Outros:

Valor Total dos Rendimentos de Outras Fontes:

Declaração de Rendimentos de Outras Fontes (Continuação)

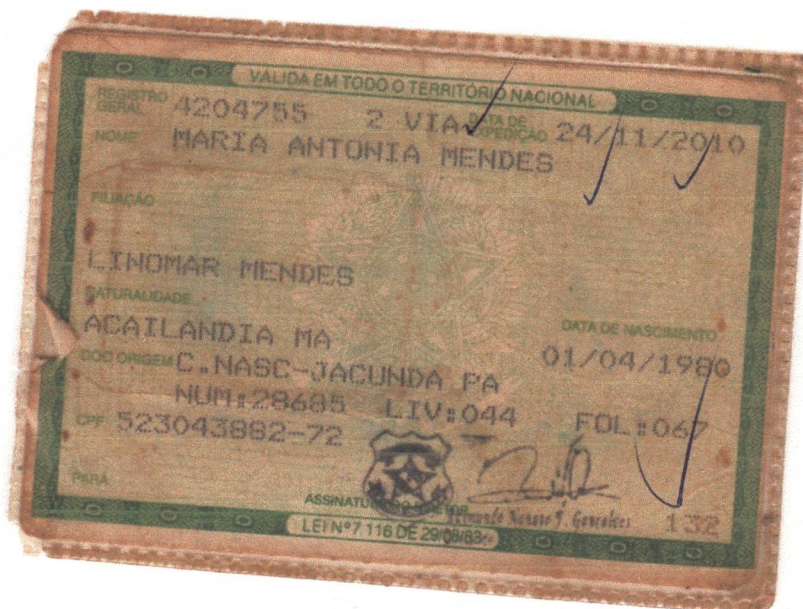
Rendimentos de Outros:

Valor Total dos Rendimentos de Outras Fontes:



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÁ
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edson Guedes dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL



Edson Guedes dos Santos

X



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento
Secretaria de Agricultura Familiar e Cooperativismo
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 36264518377334
Emitido em: 11/02/2021 às 13:43:56

Informações Gerais

DAP: SDW0029297792171902190209

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 19/02/2019

Validade: 19/05/2021

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: MARIA DO CARMO ALVES DE SOUSA

CPF: 029.297.792-17

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Parceiro/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA

CNPJ: 00.396.895/0079-95

Nome do Responsável: CHARLES MARCELINO DE SOUSA

CPF: 962.339.312-15

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

Sob o risco de ser punito

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: MARIA DO CARMO ALVES DE SOUSA

1.CPF: 029.297.792-17	2.Nome: MARIA DO CARMO ALVES DE SOUSA
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: EVA ALVES GUIMARÃES
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 18/09/1993
7.RG:	8.UF de Emissão do RG:
9.NIS:	10.Naturalidade: Trairão - PA
11.Escolaridade: 2º Grau completo	

2º Titular da DAP:

12.CPF:	13.Nome:
14.Sexo:	15.Nome da Mãe:
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.:
18.RG:	19.UF de Emissão do RG:
20.NIS:	21.Naturalidade:
22.Escolaridade: Desconhecido	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 1	24.Estado Civil: Solteiro
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: VICINAL BATATA KM10	28.Município: Trairão - PA
Nº: S/N	Bairro: zona rural
29.CEP: 68198-000	

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Parceiro/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	
5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim	4.Área do Estabelecimento: 100,00 ha

b. Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES. (C.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	2.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	2.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	2.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 100,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: SÍTIO SÃO JOSÉ	5.É proprietário do imóvel principal? Não
	3.Localização do imóvel: VICINAL BATATA KM 10	6.Nome ou razão social do proprietário: ANTONIO JOSÉ DE SOUZA
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 178.043.882-68

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: TRAIRÃO - PARA Data: 19/02/2019Assinatura: Maria do Carmo Alves de Sousa

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo SEAD

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 00.396.895/0079-95

Entidade emissora

Representante: CPF 962.339.312

11/03/2019
Técnico em 2ª via
CPF: 962.339.312-16
PLACIENEX/ERINAMELTRA

TRAIRÃO - PARA
Local

19/02/2019
Data

CHARLES MARCELINO DE SOUSA
Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Maria do Carmo Alves de Sousa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREGG & SONS

REGISTRO GERAL 73977902 1 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 08/03/2012

NOME MARIA DO CARMO ALVES DE SOUSA

FILIAÇÃO

ANTONIO JOSE DE SOUSA
EVA ALVES GUIMARAES

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO 18/09/1993

TRAIRAO PA MATRICULA UNICA

06668801551994100001117000013493
029297792-17

PARA ASSINATURA

LEI N° 116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
029.297.792-17

Nome
MARIA DO CARMO ALVES DE SOUSA

Nascimento
18/09/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRAO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Sendo Eu de Boa Fé
CONFERE COM ORIGINAL

CÓDIGO DE CONTROLE
C6D1.E9C9.712D.487D

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 10:48:46 do dia 02/02/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 57818437300
Emitido em: 29/03/2021 às 07:55:46

Informações Gerais

DAP: SDW0588119312150703190931

Versão DAP: 1.9.3

Enquadramento: V

Emissão: 07/03/2019

Validade: 07/06/2021

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: ELSON VASCONCELOS

Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUZA

CPF: 566.119.312-15

CPF: 810.486.562-00

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA

CNPJ: 00.396.895/0079-95

Nome do Responsável: JOSE EDVALDO PRATA FILHO

CPF: 414.349.352-72

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

copiando dos prints

60

Via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emissor

SDW0588119312150703190931

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: ELSON VASCONCELOS

1. CPF: 588.119.312-15
2. Sexo: Masculino
3. Apellido:
4. RG: 3093220
5. NIS:
6. Escolaridade: 2º Grau completo
7. Nome: ELSON VASCONCELOS
8. Nome da Mãe: ROSINA RITA DOS SANTOS
9. Dt. de Nascimento: 07/07/1966
10. UF de Emissão do RG: MG
11. Naturalidade: Monte Azul - MG

2º Titular da DAP: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUZA

12. CPF: 810.488.582-00
13. Sexo: Feminino
14. Apellido:
15. RG: 5144551
16. NIS: 20.377.47070-2
17. Escolaridade: 1º Grau incompleto
18. Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUZA
19. Nome da Mãe: MARIA DAS GRAÇAS DA CONCEIÇÃO
20. Dt. de Nascimento: 15/08/1962
21. UF de Emissão do RG: PA
22. Naturalidade: Trairão - PA

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4
24. Regime do Casamento: Não se aplica
25. Endereço: BR 163 FAIXA
26. N: S/N
27. CEP: 68198-000
28. Estado Civil: Amasiado
29. Local de Residência: Estabelecimento rural
30. Município: Trairão - PA
31. Bairro: ZONA RURAL

Características Socio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação

3. Atividades Principais: Agricultura

5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural

4. Área do Estabelecimento: 31,00 ha

6. Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$ 10.800,00

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	10.800,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	10.800,00
Renda de Enquadramento:	R\$	10.800,00

Renda fora do estabelecimento

Total Ausência:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

☐ Não
☒ Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: SÍTIO PARAISO

3. Localização do imóvel: BR 163 FAIXA

4. Área do estabelecimento: 31,00 hectares

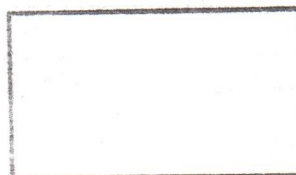
5. É proprietário do imóvel principal? Sim

6. Nome ou razão social do proprietário: ELSON VASCONCELOS

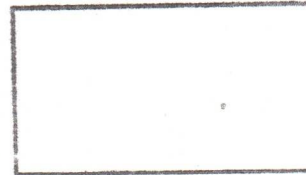
7. CPF/CNPJ do Proprietário: 588.119.312-15

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: TRAIRÃO Data: 07/03/19Assinatura: Elson VasconcelosLocal: TRAIRÃO Data: 07/03/19Assinatura: Maria da Conceição Souza

Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo SEAD

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo V. Grupo Final: V

Instituição: CPNJ 00.396.895/0079-98

Unidade emissora

Representante: CPF 414.349.352-72

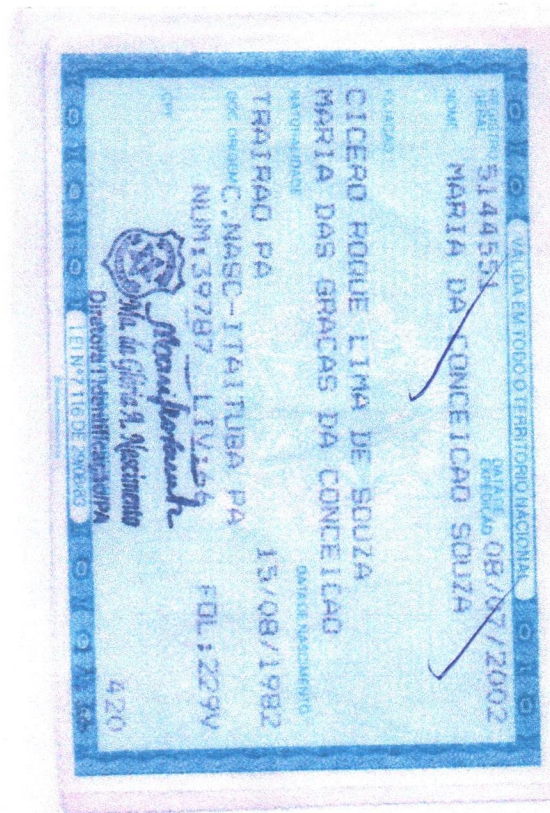
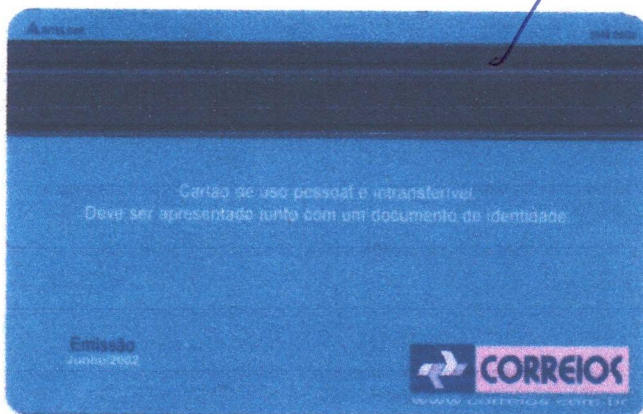
José Edvaldo Prata Filho
EXTENSIONISTA RURAL II
CREA. 3.781 TO
EMATER TRAIÇÃO PA



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Sérgio Gilio dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL

[Signature]



[Signature]



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 1527818385711

Emitido em: 24/03/2021 às 11:44:42

Informações Gerais

DAP: SDW0521637172912002191229

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 20/02/2019

Validade: 20/05/2021

Município/UF: Trairão/PA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: ROSANGELA SILVA PEREIRA

CPF: 521.637.172-91

Nome: LUIS GONZAGA ALVES PEREIRA

CPF: 523.381.932-53

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: COMISSÃO EXECUTIVA DO PLANO DA LAVOURA CACAUEIRA - CEPLAC - PA

CNPJ: 00.396.895/0079-95

Nome do Responsável: CHARLES MARCELINO DE SOUSA

CPF: 962.339.312-15

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:

<http://dap.mda.gov.br>*João Gilberto dos Santos*

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emitente

SDW0521637172912611180207

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: ROSANGELA SILVA PEREIRA

1. CPF: 521.637.172-91
 2. Nome: ROSANGELA SILVA PEREIRA
 3. Sexo: Feminino
 4. Nome da Mãe: MARIA LUIZA DA CONCEIÇÃO
 5. Apellido:
 6. Dt de Nasc.: 13/10/1969
 7. RG: 391.069
 8. UF de Emissão do RG: PA
 9. NIS:
 10. Naturalidade: Amarante do Maranhão - MA
 11. Escolaridade: 2º Grau completo

2º Titular da DAP: LUIS GONZAGA ALVES PEREIRA

12. CPF: 523.381.932-53
 13. Nome: LUIS GONZAGA ALVES PEREIRA
 14. Sexo: Masculino
 15. Nome da Mãe: MARIA DA CONCEIÇÃO ALVES PEREIRA
 16. Apellido:
 17. Dt de Nasc.: 12/10/1962
 18. RG: 435553
 19. UF de Emissão do RG: PA
 20. NIS: 00.000.00000-0
 21. Naturalidade: Miguel Alves - PI
 22. Escolaridade: Analfabeto

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 5
 24. Estado Civil: Casado
 25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens
 26. Local de Residência: Estabelecimento rural
 27. Endereço: VICINAL DA BATATA L. 58 G. 17
 28. Município: Trairão - PA
 29. CEP: 68198-000
 30. Bairro: ZONA RURAL

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação
 2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural
 3. Atividades Principais: Agricultor/a Pecuária
 4. Área do Estabelecimento: 83,20 ha
 5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

c) Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (C.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Renda fora do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	16.000,00
Outra Agropecuária Estimada:	R\$	5.000,00
Total:	R\$	21.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	21.000,00

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 4
 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0
 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais: 1. Nº de imóveis explorados: 1
 Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do imóvel: SÍTIO BOM JESUS
 3. Localização do imóvel: VICINAL BATATA L. 58 G. 17
 4. Área do estabelecimento: 83,20 hectares
 5. É proprietário do imóvel principal? Sim
 6. Nome ou razão social do proprietário: ROSANGELA SILVA PEREIRA
 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 521.637.172-91

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: TRAIRÃO - PA Data: 26/11/2018
 Assinatura: Rosângela Silva Pereira
 Local: TRAIRÃO - PA Data: 26/11/2018
 Assinatura: X

Polegar direito 1
 Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo SEAD

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo V - Grupo Final: V

Instituição: OPN 00.996.695/0079-96

Entidade emissora

Representante: CPF 962.339.312-15

Charles Marcelino de Sousa
 Técnico em Pecuária
 CREA: 913 TDPa
 CPF: 962.339.312-15
 CEPLAC/EXER: 114161174

TRAIRÃO - PA 26/11/2018

Charles Marcelino de Sousa
 Assinatura

64



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIPIA
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Edson Carlos dos Santos
CONFERE COM ORIGINAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO ORIGINAL 3716459 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 02/07/2014

NOME ROSANGELA SILVA PEREIRA

RELACAO

JOSE DE JESUS SILVA
MARIA LUIZA DA CONCEICAO

NATURALIDADE AMARANTE MA DATA DE NASCIMENTO 13/10/1969

DOC ORIGEM C.CASAMEN-ITAITUBA P A

NUM: 3217 LIV: 0022B FOL: 8B

CPF 521637172-91

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

132