**FORMULÁRIO LEVANTAMENTO SOCIOECONÔMICO PARA ENTREVISTA**

|  |
| --- |
| **1. DADOS DO CLIENTE** |
| Nome Completo:  |
| CPF: | N° Documento Identificação: | Renda Bruta Anual (DAP ou CAF): |
| Tipo de Documento: ( ) RG ( ) Habilitação ( ) Carteira de Trabalho ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Órgão Expedidor/UF: | Agência: |
| Nº Conta Corrente: | Naturalidade: | Tempo de Moradia: |
| Tipo de Moradia: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Familiar | Data Nascimento:  / / |
| Apelido: |
| Categoria: ( ) Indígenas ( ) Quilombolas ( ) Comunidades Tradicionais ( ) Assentados ( ) Extrativistas ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Grau de Instrução:( ) Analfabeto ( ) 1º grau Incompleto ( ) 1º grau completo ( ) 2º grau Incompleto ( ) 2º grau completo ( ) Nível Superior |
| Logradouro: ( ) Alameda ( ) Rua ( ) Avenida ( ) Colônia ( ) Condomínio ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_ |
| Endereço: | N°: |
| Complemento: | Perímetro: |
| Referência: | Bairro: |
| CEP: | Telefones: |
| Cidade/UF: | Número de dependentes: |
| Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) União estável ( ) Separado ( ) Viúvo ( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome do (a) cônjuge ou companheiro (a):(Preencher se casado ou união estável) |
| CPF do (a) cônjuge ou companheiro (a):(Preencher se casado ou união estável) | Naturalidade do (a) cônjuge ou companheiro: |
| Grau de instrução do (a) cônjuge ou companheiro:( ) Analfabeto ( ) 1º grau Incompleto ( ) 1º grau completo ( ) 2º grau Incompleto ( ) 2º grau completo ( ) Nível Superior |
| Telefone do (a) cônjuge ou companheiro (a): |

|  |
| --- |
| **2. IMOVEL RURAL** |
| Nome do Imóvel: |
| N° CAR: (Exceto para extrativistas e pescadores) |
| Tipo:(\_) Próprio (\_) Arrendado | Documento:( ) DAP ( ) CAF n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Endereço: | Município: |
| Status CAR:(\_\_) ativo (\_\_) pendente | Condição CAR (Sicar nacional)¹: |
| Coordenada (Graus, Minutos e Segundos):Latitude: Longitude: Altitude: |
| Área Imóvel:Área Total: \_\_\_haConsolidada Área de Uso: \_\_\_haPreservação Permanente – APP: \_\_\_haReserva Legal – RL: \_\_\_ha | Tamanho da área a ser financiada (ha):\_\_\_\_\_ha(inserir a área que será atendida pela orçamento) |

¹(Se o Demonstrativo do Sicar Nacional estiver na condição “Analisado, aguardando atendimento a notificação, a operação deverá ser devolvida até que haja regularização”)

|  |
| --- |
| **3. RENDA/GASTO FAMILIAR** |
| Quantidade de Filhos: | Idade dos Filhos:(\_\_) 0 a 10 anos (\_\_) 11 a 20 anos (\_\_) Acima de 20 anos |
| Quantidade de Dependentes (integrantes da família sem renda): | Total de pessoas da família dependentes da Renda Familiar Mensal: |
| Participantes da Renda Familiar Mensal do Cliente | Grau de Parentesco | Idade | Fonte Pagadora | Valor R$ |
|  |  |  | (\_) Salário(\_) Aposentadoria |  |
|  |  |  | (\_) Salário(\_) Aposentadoria |  |
|  |  |  | (\_) Salário(\_) Aposentadoria |  |

**Obs.:** No quadro acima NÃO deve ser informado a renda do Tomador do crédito e avalista da operação. As informações devem ser inseridas considerando a composição da UFPA do CAF ou DAP.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gasto Familiar Mensal** | **Valor** |
| Alimentação, Higiene e Limpeza |  |
| Saúde (remédios, médicos, plano de saúde) |  |
| Educação |  |
| Vestuário |  |
| Aluguel, Condomínio, Prestação da Casa Própria |  |
| Água, Luz, Telefone e Gás |  |
| Transporte |  |
| Pagamento de dívidas |  |
| Lazer |  |
| Outros |  |

|  |
| --- |
| **4. DADOS DO EMPREENDIMENTO** |
| **4.1. INFORMAÇÕES DO EMPREENDIMENTO** |
| Segmento: (\_\_) Agrícola (\_\_) Pesca(\_\_) Pecuário (\_\_) Apicultura (\_\_) Turismo (\_\_) Artesanato(\_\_) Extrativismo | Exploração Familiar: (\_\_) Sim (\_\_) Não |
| Produto(s) da atividade (descrever produtos comercializados): |
| Estruturação:(\_\_) Sobrevivência(\_\_) Acumulação Simples (\_\_) Acumulação Ampliada  | Legenda:**Sobrevivência:** São empreendimentos cujos ganhos são para o sustento da família;**Acumulação simples**: São empreendimentos cujos ganhos são para o sustento da família e uma sobra para investir no negócio;**Acumulação ampliada:** São empreendimentos mais estruturados que conseguem reinvestir boa parte dos ganhos no negócio. |
| Finalidade do Crédito:  |
| Tempo de Experiência na Atividade (anos): | Tempo de Independência na Atividade (anos): |
| Foi identificada alguma situação de ilegalidade? (\_\_) Sim (\_\_) Não |
| **4.2. SITUAÇÃO PATRIMONIAL DO EMPREENDIMENTO** |
| **Ativo Circulante** | **Valor** |
| Caixa e Bancos |  |
| Contas a Receber |  |
| Estoques (matérias-primas, produtos acabados, semi-acabados, mercadorias, embalagens, rebanho existente) |  |
| Outros Créditos a Receber |  |
| **Ativo Fixo** | **Valor** |
| Terrenos |  |
| Imóveis |  |
| Máquinas e/ou Equipamentos |  |
| Veículos |  |
| Móveis e Utensílios |  |
| Outros |  |
| **Passivo Circulante** | **Valor Mensal** |
| Fornecedores |  |
| Empréstimos e Financiamentos |  |
| Impostos |  |

**Obs.:** Em Empréstimos e Financiamentos, inserir a parcela de crédito a pagar, seja crédito rural ou comercial.

|  |
| --- |
| **5. EMPREENDIMENTO - OUTROS** |
| **5.1. CONDIÇÕES DE COMERCIALIZAÇÃO** |
| Operação | À Vista (%) | À Prazo (%) |
| Compra |  |  |
| Venda |  |  |
| **5.2 QUADRO DE PESSOAL DO EMPREENDIMENTO** |
| Quadro de Pessoal | Quantidade | Salários | Tipo |
| Familiares |   |   | Com Carteira Assinada |
| Familiares |   |   | Sem Carteira Assinada |
| Não Familiares |   |   | Com Carteira Assinada |
| Não Familiares |   |   | Sem Carteira Assinada |
| Empregados Sem Remuneração | Quantidade |
| Familiares |   |
| Não Familiares |   |
| **5.3. RECEITA OPERACIONAL (MENSAL)** |
| Receitas (Produtos, Mercadorias e/ou Serviços) | Unidade | Preço Unitário | Quantidade | Valor total |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** | **R$** |

 **Obs.:** Deve-se considerar apenas a receita do estabelecimento registrada no quadro de renda da UFPA do extrato da DAP ou CAF, desconsiderando receitas externas ao estabelecimento. É fundamental respeitar a configuração das atividades descritas, bem como os parâmetros estabelecidos para a linha.

|  |
| --- |
| **6. CUSTOS** |
| **6.1. CUSTOS VARIÁVEIS (MENSAL)**  |
| Custos Variáveis  | Preço Unitário | Quantidade | Valor |
| Matérias Primas |   |   |   |
| Mercadorias |   |   |   |
| Embalagens |   |   |   |
| Serviços |   |   |   |
| **6.2. CUSTOS FIXOS (MENSAL)** |
| Custos Fixos | Valor |
| Aluguel e Taxa de Condomínio |   |
| Água, Luz e Telefone |   |
| Veículo, Transporte |   |
| Contador |   |
| Manutenção e Limpeza |   |

|  |
| --- |
| **7. DADOS DO CRÉDITO** |
| **7.1. INFORMAÇÕES DO CRÉDITO** |
| **Investimento**  |
| **Descrição** | **Unit.** | **Qtd.** | **Vlr Unitário** | **Vlr Total** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Custeio** |
| **Descrição** | **Unit.** | **Qtd.** | **Vlr Unitário** | **Vlr Total** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total Geral** | **R$** |
| **Elaboração e Assistência Técnica Financiada ( ) Sim ( ) Não** |

(Se o projeto envolver alguma cultura, por favor, siga o calendário agrícola da região. Você pode consultar o aplicativo Plantio Certo da Embrapa para obter informações atualizadas.)

|  |
| --- |
| **7.2 PARAMETROS**  |
| Quantidade de parcelas (máximo de 36): \_\_\_\_ (considerar a periodicidade escolhida) | Carência (até 12 meses): \_\_\_\_\_\_ meses  |
| Periodicidade: Mensal (\_\_)Bimestral (\_\_)Trimestral (\_\_)Semestral (\_\_) Anual (\_\_) | Tipo: (\_\_) Novo (\_\_) Renovação |
| Se Renovação (informar com base no crédito anterior):(\_\_) Houve melhoria na qualidade de vida com a operação anterior;(\_\_) Possibilitou a formalização da atividade;(\_\_) Permitiu a contratação de mais funcionários;(\_\_) Permitiu a diversificação dos seus produtos/serviços;(\_\_) Aumentou a sua receita mensal;(\_\_) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) Não se aplica |
| Forma de pagamento: (\_\_) Débito em conta | Tipo de Aval:(\_\_) Terceiro (\_\_) Solidário |

**Obs.:** Para aval de terceiros, devem ser aceitos apenas a Declaração de Imposto de Renda e o contracheque como comprovação de renda, considerando apto apenas quando o valor da renda for, no mínimo, três vezes o valor da parcela calculada do financiamento.

|  |
| --- |
| **8. GARANTIAS** |
| 8.1 AVALISTAS |
| Nome Completo: | Apelido: |
| CPF: | N° Documento Identificação: |
| Tipo Documento:(\_\_) RG (\_\_) Habilitação (\_\_) Carteira de Trabalho (\_\_) Outros | Órgão Expedidor/UF: |
| Grau de Instrução: (\_\_) Analfabeto (\_\_) 1º grau Incompleto (\_\_) 1º grau completo (\_\_) 2º grau Incompleto (\_\_) 2º grau completo (\_\_) Nível Superior | Logradouro: (\_\_) Alameda (\_\_) Rua (\_\_) Avenida (\_\_) Colônia (\_\_) Condomínio (\_\_) Outros |
| Naturalidade: |
| Endereço: |
| N°: |
| Complemento: |
| CEP: | Bairro: |
| Cidade:/UF: | Tempo de Moradia: |
| Tipo de Moradia: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Familiar | Número de Dependentes: |
| Telefones: | Renda: |
| Atividade e situação ocupacional do avalista: (\_\_) Empresário(\_\_) Funcionário Público (\_\_) Aposentado (\_\_) Outros | Estado Civil: (\_\_) Solteiro (\_\_) Casado (\_\_) Divorciado (\_\_) União estável (\_\_) Separado (\_\_) Viúvo (\_\_) Outros |
| Nome do (a) cônjuge ou companheiro (a): (preencher se casado ou união estável) | CPF do (a) cônjuge ou companheiro (a): (preencher se casado ou união estável) |
| 8.2 AVALISTAS |
| Nome Completo: | Apelido: |
| CPF: | N° Documento Identificação: |
| Tipo Documento:(\_\_) RG (\_\_) Habilitação (\_\_) Carteira de Trabalho (\_\_) Outros | Órgão Expedidor/UF: |
| Grau de Instrução: (\_\_) Analfabeto (\_\_) 1º grau Incompleto (\_\_) 1º grau completo (\_\_) 2º grau Incompleto (\_\_) 2º grau completo (\_\_) Nível Superior | Logradouro: (\_\_) Alameda (\_\_) Rua (\_\_) Avenida (\_\_) Colônia (\_\_) Condomínio (\_\_) Outros |
| Naturalidade: |
| Endereço: |
| N°: |
| Complemento: |
| Cidade:/UF: | Bairro: |
| CEP: | Tempo de Moradia: |
| Tipo de Moradia: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Familiar | Número de Dependentes: |
| Telefones: | Renda: |
| Atividade e situação ocupacional do avalista: (\_\_) Empresário(\_\_) Funcionário Público (\_\_) Aposentado (\_\_) Outros | Estado Civil : (\_\_) Solteiro (\_\_) Casado (\_\_) Divorciado (\_\_) União estável (\_\_) Separado (\_\_) Viúvo (\_\_) Outros |
| Nome do (a) cônjuge ou companheiro (a): (preencher se casado ou união estável) | CPF do (a) cônjuge ou companheiro (a): (preencher se casado ou união estável) |
| 8.3 AVALISTAS |
| Nome Completo: | Apelido: |
| CPF: | N° Documento Identificação : |
| Tipo Documento:(\_\_) RG (\_\_) Habilitação (\_\_) Carteira de Trabalho (\_\_) Outros | Órgão Expedidor/UF: |
| Grau de Instrução : (\_\_) Analfabeto (\_\_) 1º grau Incompleto (\_\_) 1º grau completo (\_\_) 2º grau Incompleto (\_\_) 2º grau completo (\_\_) Nível Superior | Logradouro: (\_\_) Alameda (\_\_) Rua (\_\_) Avenida (\_\_) Colônia (\_\_) Condomínio (\_\_) Outros |
| Naturalidade: |
| Endereço: |
| N°: |
| Complemento: |
| Bairro: | CEP: |
| Cidade:/UF: | Tempo de Moradia: |
| Tipo de Moradia: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Familiar | Número de Dependentes: |
| Telefones: | Renda: |
| Atividade e situação ocupacional do avalista: (\_\_) Empresário(\_\_) Funcionário Público (\_\_) Aposentado (\_\_) Outros | Estado Civil: (\_\_) Solteiro (\_\_) Casado (\_\_) Divorciado (\_\_) União estável (\_\_) Separado (\_\_) Viúvo (\_\_) Outros |
| Nome do (a) cônjuge ou companheiro (a): (preencher se casado ou união estável) | CPF do (a) cônjuge ou companheiro (a): (preencher se casado ou união estável) |

|  |
| --- |
| **9. DADOS DO PROJETISTA** |
| Nome Completo: | CPF: |
| N° Documento Identidade: | Tipo de Documento: (\_\_) RG (\_\_) Habilitação(\_\_) Carteira de Trabalho(\_\_) Outros |
| Órgão Expedidor/UF: |
| CREA: |
| 9.1. PARECER TÉCNICO DO PROJETISTA |
| (Relatar: Observações da Visita ou análise documental e Expectativa do Crédito, Consultas, dentre outras informações relevantes) |
| Questionário Básico: |
| * O valor solicitado do financiamento está de acordo com o valor de mercado e necessidades do empreendimento?

(\_\_) Sim (\_\_) Não;* A atividade do empreendedor pode causar degradação ao meio ambiente?

(\_\_) Sim (\_\_) Não;* Os documentos necessários para contratação da operação foram anexados ao processo?

(\_\_) Sim (\_\_) Não;* O empreendedor possui experiência na atividade?

(\_\_) Sim (\_\_) Não;* O empreendedor possui Embargo na área do empreendimento?

(\_\_) Sim (\_\_) Não.* O empreendedor possui débito junto ao Ibama?

(\_\_) Sim (\_\_) Não.* O CAR (Cadastro Ambiental Rural) do imóvel rural objeto de financiamento está regular?

(\_\_) Sim (\_\_) Não.* A Localização do empreendimento permite a expansão da sua atividade?

(\_\_) Sim (\_\_) Não.* Foi observada alguma restrição ambiental para execução dessa atividade?

(\_\_) Sim (\_\_) Não.* Existe risco de utilização de trabalho infantil na execução nessa atividade?

(\_\_) Sim (\_\_) Não.* A infraestrutura de armazenamento e escoamento da produção disponível é boa?

(\_\_) Sim (\_\_) Não.* O valor da receita mensal da LSE está coerente com a renda da DAP ou CAF do cliente?

(\_\_) Sim (\_\_) Não. |
| ( ) Declaro que as informações preenchidas no presente Levantamento Socioeconômico, são verdadeiras, foram obtidas junto ao cliente em visita realizada ao empreendimento, constatando a sua real existência, conforme determinam os normativos internos, e estou ciente das responsabilidades pelas informações prestadas.( ) Declaro também que os valores informados no orçamento estão de acordo com os preços praticados no mercado e que serão aplicados conforme descrito no projeto apresentado.( ) Estou ciente de que, caso as informações fornecidas não sejam verídicas ou se os recursos não forem comprovados no prazo estipulado, estarei sujeito à desabilitação como projetista, além das possíveis sanções legais cabíveis.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do ProjetistaData \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |