

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS AGRICULTORES FAMILIARES E EMPREENDEDORES FAMILIARES RURAIS DO BRASIL

Ficha atualizada em março de 2024

Filiação de Indígena

IDENTIFICAÇÃO DO ASSOCIADO INDÍGENA				
Nome completo*		XXX		
Nome indígena	CONAFED	CONVEED	CON	
Pertence a qual povo*	RDACII	DDASH -	RDA	
Falante de qual língua*				
RG*				
CPF*	CONAFER	CONAFER	CON	
Data de nascimento*	BRASIL -	BRASIL	BRA	
Nome da mãe*				
Naturalidade*		AXA		
Estado civil* () Solteiro(a) () Casado(a) () Separado(a) () Divorciado(a) () Viúvo(a) () Outro				
Nacionalidade* BRASIL	BRASIL	BRASIL ——	BRA	
Estado*		•	•	
Cidade*				
Endereço*	CONAFER	CONAFER	CON	
Sindicato ou associação	BRASIL	BRASIL	BRA	
Ano de fundação				
Telefone para contato*	CONIACED	CONIACED	CON	
Possui DAP/CAF?* () Sim () Não	CONAILN	CONAILK	CON	
Número da DAP/CAF	DRASIL	BRASIL	BKA	
Possui conta corrente?* () Sim ()	Não			
Em qual banco?	CONAFER	CONAFER	CON	
a) Questões marcadas com asterisco (*) são <u>OBRIGATÓRIAS.</u>				

LOCALIZAÇÃO DO TERRITÓRIO				
Nome da T.I. / território*	CONIACED	CONIACED	CON	
Nome da aldeia / comunidade*	PRACTI	PRACII	PDA	
Localização*	5,0,0,1	DIUM	D10.7-0	
Estado*				
Município*	CONAFER	CONAFER	CON	
CEP*	BRASIL -	BRASIL —	BRA	
CR FUNAI				
Coordenadas (latitude e longitude)*		XXX		

b) A latitude e longitude (graus, minutos e segundos) são referentes à sua área de produção/moradia.



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS AGRICULTORES FAMILIARES E EMPREENDEDORES FAMILIARES RURAIS DO BRASIL

Ficha atualizada em março de 2024

	MORADIAS			
Material* () Alvenaria () Tradicional () Coletiva () Madeira	e cobertura de alumínio () Outro		
Como chegar na aldeia / comunidade* ()Via fluvial ()Via terrestre ()Via aérea				
		XXX		
A F F C C DEN	ITIFICAÇÃO FAMILIAI	RONAFER CON		
Quantas pessoas na família?*	BRASIL	BRASIL BI		
Quantos ajudam nas atividades diárias?*				
Nome do companheiro(a) / cônjuge		***		
CPF do companheiro(a) / cônjuge	ONAFER	CONAFER CON		
Número de filhos* BRASII	BRASIL	BRASIL BI		
	• • • •	· . · ·		
ocu	PAÇÃO TERRITORIAL			
O território é homologado?* () Sim ()	Não () Não sei	CONAFER CON		
Quantas famílias vivem no território?*	BRASIL —	BRASIL BI		
Há processo de homologação realizado pe	ela FUNAI?* () Sim () Não () Não sei		
ALLED CONTACTED C	ONLAFED	CONTACTOR CON		
PRODUÇ	ÃO NA UNIDADE FAM	ILIAR		
() Artesanato () Derivados de mandioc	BRASIL	BRASIL BI		
() Apicultura () Hortaliças () Grãos	() Outros - Quais?			
Produz há quanto tempo?*	ONAFED	CONAFED CON		
Onde vende a produção?* () Feiras ()	Comércio () Instituiçã	ões () Na aldeia / comunidade		
() Somente para subsistência () PNAE	() Outros - Quais?			
· 英 · 英 · 英	No.	***		
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNC	IA (só responder caso se	eja diferente do endereço já fornecido)		
Município BRASIL	BRASIL —	BRASIL BI		
Estado				
Bairro / aldeia / comunidade		***		
Ponto de referência	ONAFER	CONAFER CON		
CEP BRASIL —	BRASIL	BRASIL BI		
Nome da instituição (se for o caso)				
Email da instituição (se for o caso)				
Contato da instituição (se for o caso)	ONAFER	CONAFER CON		



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS AGRICULTORES FAMILIARES E EMPREENDEDORES FAMILIARES RURAIS DO BRASIL

Ficha atualizada em março de 2024

INFRAESTRUTURA
Possui energia?* () Não () Sim - Qual? (ex: solar, elétrica)
Possui esgoto?* () Sim () Não
Possui coleta seletiva de lixo?* () Sim () Não
Qual destino do lixo?* () Lixão aberto () Aterro sanitário () Outro - Qual?
A água provém de quais fontes?* (pode marcar mais de uma opção)
() Rio () Cisterna () Poço artesiano () Encanada () Captada da chuva () Outro
Tem horta caseira?* () Sim () Não
Cultiva plantas medicinais?* () Sim () Não
Tem acesso à internet?* () Sim () Não BRASIL BRASIL BRASIL
Tem acesso à rede telefônica?* () Não () Sim - Como? (ex: celular, fixo, satélite)
AFFD CONJUNED CONJUNED CONJUNE
ASPECTO SOCIOCULTURAL
Mantém culturas e costumes tradicionais?* () Sim () Não
Mantém formas tradicionais de manejo, plantio, preservação e cuidado?* () Sim () Não
Você vende o que produz/extrai? () Sim () Não
O território é explorado por não-indígenas?* () Não () Sim - Qual grupo?
Há quanto tempo ocupa esse território?*
Faz parte de algum programa social?* () Não () Sim - Qual?
Acessou alguma linha de ação?* () Não () Sim - Qual?

Eu DECLARO, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas e documentos enviados, anexados a essa ficha, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos da época).

Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro*, passível de apuração na forma de Lei, bem como pode ser enquadrado como litigância de má-fé. Por meio deste termo, DECLARO ainda que me comprometo em atualizar as informações prestadas, tão logo eu tome conhecimento.

*CÓDIGO PENAL

- Art. 171. Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento.
- Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Assinando esse documento, você autoriza o compartilhamento dos seus dados com nossos parceiros, dentro das normas da LGPD, a Lei Geral de Proteção de Dados.



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS AGRICULTORES FAMILIARES E EMPREENDEDORES FAMILIARES RURAIS DO BRASIL

Ficha atualizada em março de 2024

Concordo com os Termos e Condições e estou de acordo com todas as políticas e programas da CONAFER.					
		Data: de	BRASIL	de	
		SSINATURA DO ASSOCIAD			
	XXX	Igual ao documento de identificaçã	o		