**ANEXO II**

**CADASTRO DE DADOS TÉCNICOS E FUNCIONAIS DOS ARTESÃOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DADOS PESSOAIS | | | |
| Nome | | | |
| Endereço | | | Complemento |
| Bairro | | | CEP |
| Cidade | | | Estado |
| Telefone | Celular | | e-mail |
| CNPJ ( Micro empresa ou Empreendedor Individual) | | | |
| PERFIL / OCUPAÇÃO E RENDA / DADOS DA PRODUÇÃO /COMERCIALIZAÇÃO | | | |
| **Escolaridade ( marca a opção com X)**  () não alfabetizado () 1° grau completo () 2°grau completo () sup.completo  () alfabetizado () 1° grau incompleto () 2°grau incompleto () sup.incompleto () pós- graduado | | | |
| **Como o artesão /artista/ produtor alimentício classifica a atividade?**  () Ocupação ( ) Complemento de renda ( ) Negócio | | | |
| **Possui outra atividade?**  ( ) Sim . Qual? () Não () Aposentado(a) | | | |
| **Local de produção**  ( ) Em sua residência () Associação () Cooperativa  () Local fora de sua residência () Outros. Especifique: | | | |
| **Sistema de trabalho**  () Trabalha sozinho () Cooperativa () Associação () Empregados. Quantos?  () Com familiares () Com outros artesãos () Micro empresa () Aprendizes. Quantos?  () Outros. Qual? | | | |
| **Contribui para a previdência Social ( INSS)?**  ( ) Sim ( ) Sobre 1 salário mínimo () Tem interesse em contribuir  () Não contribui () Acima de 1 salário mínimo | | | |
| **Maior fonte de renda familiar:**  () Atividade artesanal () Outras atividades. Qual? | | | |
| **Quais as principais dificuldades que enfrenta na atividade artesanal?**  () Aquisição de matéria prima () Equipamento e instrumento de trabalho () Financiamento  () Capacitação e orientação Técnica () Comercialização () Falta de informações () Outros: | | | |
| **Você já teve alguma assessoria para melhora do seu produto:**  () Não () Sim. Quais os benefícios obtidos? | | | |
| **Quais feiras do setor artesanal participa?** | | **Dias da semana que participa? Ou outros ( ex: feiras anuais)?** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| CAPACITAÇÃO | | | |
| Quais capacitações o artesão/artista/produtor alimentício acha necessário fazer como aperfeiçoamento?  () Técnicas de venda () Qualidade no Atendimento () Marketing Pessoal () Palestra sobre Micro Empreendedor Individual  () Formação de Preço () Marketing Produto ( Embalagem / Apresentação) () Oficina Identidade Cultural  () Oficina de Desenvolvimento de Produto () Técnicas de Vitrinismo ( exposição nas barracas)  () Outros. Especificar: | | | |

Florianópolis, de de 2014.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. Artesão, Artista ou Produtor alimentício.

**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO E RECONHECIMENTO DAS NORMAS DE FUNCIONAMENTO DAS FEIRAS DE ARTE E ARTESANATO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS**

**O Artesão Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob o registro municipal de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com Alvará concedido pelo Poder Público Municipal para participar da Feira de Artesanato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_localizada na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para o período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, está ciente das Cláusulas da Portaria nº 001/2014/IGEOF e das respectivas normas de funcionamento das Feiras, ciente dos deveres e responsabilidades inerentes, assumindo inteiramente o compromisso perante o ente público pelo cumprimento das obrigações contraídas.**

**Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2014.**

**Feirante Expositor**

**Nome:**

**CPF:**