**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:**