



4ª FEIRA ESTADUAL DE ECONOMIA SOLIDÁRIA DE ALAGOAS E 1ª FEIRA DE AGRICULTURA FAMILIAR DE ALAGOAS

Local: Pça dos Martírios – Maceió-AL

Maceió, 10 a 15 de dezembro de 2007

INFORMAÇÕES IMPORTANTES SOBRE AS INSCRIÇÕES PARA OS EMPREENDIMENTOS DE ECONOMIA SOLIDÁRIA

- 1.** É de inteira **responsabilidade dos Empreendimentos os gastos com transportes** de seu **local de origem** ao local da HOSPEDAGEM da Feira e **retorno**. Este custo é a contrapartida dos empreendimentos participantes;
- 2.** Fica sob responsabilidade da Comissão Organizadora Estadual da Feira viabilizar o meio de TRANSPORTE para o TRANSLADO DOS EXPOSITORES vindos do interior do Estado, do local da hospedagem para local da feira e vice-versa;
- 3.** Os expositores deverão trazer roupa de cama, toalha, material de higiene pessoal e talher;
- 4.** A chegada no local de hospedagem dos Expositores participantes vindos do interior do Estado está liberada para o dia 10/12/2007 a partir das 16h00min;
- 5.** A Comissão Organizadora Estadual da Feira se responsabilizará pela hospedagem, café da manhã, almoço e jantar dos Expositores vindos do interior do Estado, no período do evento, iniciando-se com o jantar do dia 10/12/2007 e encerrando com o almoço do dia 15/12/2007;
- 6.** A Comissão Organizadora Estadual da Feira se responsabilizará pelo almoço dos Expositores de Maceió e Região Metropolitana, no período de 11 a 15/12/2007;
- 7.** Os Empreendimentos Participantes deverão respeitar o horário de comercialização da feira que será de: **Dias 11/12/2007 a 14/12/2007 – 09:00 às 19:00 hs** e dia **15/12/2007 – 08:00 às 12 hs** ;
- 8.** Os expositores deverão se responsabilizar pela decoração de suas barracas, devendo portar também, cordão, tesoura, fita adesiva, material para forrá-las e deverão colaborar com a limpeza do local da feira, para que possamos contribuir com a campanha da “FEIRA LIMPA”;
- 9.** *A Comissão Organizadora Estadual da Feira fará análise prévia sobre a confirmação das inscrições e confirmará a participação até o dia 20/11/2007.*

OBS: AS DESPESAS ACIMA SERÃO CUSTEADAS EXCLUSIVAMENTE PARA OS EXPOSITORES INSCRITOS E CONFIRMADOS PELA COMISSÃO ORGANIZADORA. AS EVENTUAIS SUBSTITUIÇÕES DE EXPOSITORES DEVERÃO SER ENCAMINHADAS COM ANTECEDENCIA MÍNIMA DE 05(CINCO) DIAS PARA A COMISSÃO ORGANIZADORA.

ENTREGA DAS FICHAS, até 09/11/2007 :

Nos e-mails: maria.tenorio@mte.gov.br; virginia_lucena@yahoo.com.br; wendyinha@hotmail.com ou na DRT/AL, sala 05, 1º andar e UNITRABALHO/UFAL ou no INTERIOR DO ESTADO:

**SUBDELEGACIA DO TRABALHO EM ARAPIRACA;
AGENCIAS DE ATENDIMENTO DO Ministério do Trabalho e Emprego em Atalaia, Maragogi, Palmeira dos Índios, Porto Real do Colégio, São Miguel dos Campos, Santana do Ipanema e União dos Palmares.**

**Comissão Organizadora Estadual da 4ª FEECOSOI-AL – Contatos para Inscrições: Virgínia Lucena –8823-9241/ 3214-1207
Aparecida Tenório – Fone: 3215-4401/ 9973-7890 e Wendy Oliveira – 3260-6088/8845-9296**

**PROGRAMA DE PROMOÇÃO DO COMÉRCIO JUSTO E DO CONSUMO CONSCIENTE:
FEIRAS EM REDE DE ECONOMIA SOLIDÁRIA E AGRICULTURA FAMILIAR**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DA 4ª FEIRA ESTADUAL DE ECONOMIA SOLIDÁRIA E 1ª
FEIRA DE AGRICULTURA FAMILIAR DE ALAGOAS**

1. INFORMAÇÕES DO EMPREENDIMENTO:

| | | | |
|-------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--|
| Nome: | | | |
| Nome Fantasia ou Sigla: | | | |
| Endereço para Correio: | | | |
| Município: | CEP: | Estado: | |
| Fone: | Email: | Nº de Sócios: | |
| Pessoa para Contato: | | | |
| Área de Atuação: | <input type="checkbox"/> Rural | <input type="checkbox"/> Urbano | <input type="checkbox"/> Misto(Rural e Urbano) |

2. ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO(número do CNAE):

| | |
|---------------|---|
| Atividade: | |
| Número CNAE:* | Preenchimento pela Comissão Organizadora: |

5. INFORMAÇÕES DOS EXPOSITORES QUE PARTICIPARÃO DA FEIRA: ** Observar a idade mínima de 16 anos.

| | | |
|----------------|------------------------|------|
| Nome Completo: | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | CPF: |
| Telefone: | Data de nascimento: ** | |
| Email: | | |
| Nome Completo: | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | CPF: |
| Telefone: | Data de nascimento:** | |
| Email: | | |

6. LISTA DOS PRINCIPAIS PRODUTOS QUE SERÃO COMERCIALIZADOS

| PRODUTO | PRINCIPAIS INSUMOS (Máximo 3) |
|---------|-------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

NECESSITA EQUIPAMENTO PARA RESFRIAMENTO: ()SIM ()NÃO
NECESSITA PONTO DE ENERGIA ELÉTRICA NA BARRACA(Exceto luz)? ()SIM()NÃO
NECESSITA HOSPEDAGEM: ()SIM()NÃO



Ministério do
Desenvolvimento Agrário
Secretaria de
Desenvolvimento Territorial
Secretaria de Agricultura
Familiar

Ministério do
Trabalho e Emprego
Secretaria Nacional
de Economia Solidária

