|  |
| --- |
| **Dados da Operação** [preenchimento Cooperativa] |
| Produto: BDMG SOLO MAIS |
| Valor do investimento total (R$): |
| Valor a ser financiado (R$):  (Possível financiar até 100% do valor total a ser investido). |
| Taxa:      Prazo total:      Carência: |
| Número Operação SICOR: |
| Número Contrato de Financiamento (CT Cooperativa-Produtor rural): |
| Nome da Cooperativa de Crédito: |
| **Dados do Cliente** |
| Nome da Empresa / do Produtor Rural: |
| CNPJ / CPF: |
| Telefone (DDD): |
| E-mail: |
| Faturamento anual no ano anterior ao financiamento (R$): |
| **Informações da Propriedade** |
| Município: |
| Território:  Norte de MG  Rio Doce  Zona da Mata  Noroeste  Central  Sul  Triângulo  Alto Paranaíba  Centro Oeste  Jequitinhonha / Mucuri |
| Registro no CAR: |
| Área Total: |
| Área cultivada: |
| **Dados do Projeto** |
| Nome Responsável pelo Projeto Agro: |
| CREA: |
| Telefone (DDD): |
| E-mail: |
| Cultura(s) objeto da adoção da(s) tecnologia(s) sustentável(is):  Marcar mais de uma apenas se cultivada em parcelas distintas da propriedade |
| Café Pastagem Soja Milho Outra (informar): |
| Área cultivada, em ha  (informar apenas para as culturas objeto da adoção de tecnologias) |
| Café:  Pastagem:  Soja:  Milho:  Outra: |
| Itens da **Cesta Solo Mais** objeto do financiamento:  (Necessário anexar orçamento de todos os itens a serem financiados.) |
| Remineralizador de solo: Nome Quantidade (ton): Preço (R$): |
| Condicionador de solo: Nome Quantidade (ton): Preço (R$): |
| Fertilizante Natural: Nome Quant. (ton): Preço (R$):  Fertilizante Químico\*: Nome Quant. (ton): Preço (R$): |
| Bioinsumo: Nome(s) Quantidade: Preço (R$): |
| Sementes de plantas de cobertura: Nome Quant (kg): Preço (R$):  \* desde que comprovadamente necessário para a transição para a agricultura regenerativa, na quantidade mínima necessária e previamente aprovado na análise do projeto |
| **Outros Itens Objeto do Financiamento:**  (Necessário anexar orçamento de todos os itens a serem financiados.) |
| 1. Outras sementes e/ou mudas de árvores:  Nome Quant: Preço (R$):  2. Equipamentos e implementos:  Nome Modelo: Fabricante: Quant: Preço (R$):  3. Sistema de irrigação\*: Preço (R$):  \*apresentar orçamento com detalhamento dos itens  4. Transporte:  Transporte Remineralizador: Distância (km): Preço (R$): |
| Transporte Condicionador de solo: Distância (km): Preço (R$): |
| Transporte Fertilizante Natural: Distância (km): Preço (R$): |
| 5. Aplicação dos produtos: Preço (R$): |
| 6. Assistência técnica: Preço (R$):  7. Capital de giro associado\* (R$):  \*limitado a 20% do valor total do financiamento |
| Já adota algum dos itens da Cesta na propriedade? Não Sim  Caso positivo, qual (quais)?  Área de conversão para adoção dos produtos da Cesta Solo Mais (ha):  Adota fixação biológica de nitrogênio (FBN)? Não Sim  Caso positivo, em qual área?       Qual o método utilizado para FBN? |
| Índice de matéria orgânica do solo antes do projeto (conforme análise de solo para talhão de controle selecionado, **na área em conversão**): |
| Custo (R$) por ha na última safra (informar apenas para as culturas objeto da adoção de tecnologias) |
| Café:     Outra: |
| Produtividade (sc) por ha na última safra (informar apenas para as culturas objeto da adoção de tecnologias) |
| Café:     Outra: |
| Quantidade (kg) por ha de fertilizante químico aplicado na última safra (informar apenas para as culturas objeto da adoção de tecnologias)  Café:     Outra: |
| Quantidade (kg) por ha de fertilizante químico nitrogenado aplicado na última safra (informar apenas para as culturas objeto da adoção de tecnologias)  Café:     Outra: |
| **BioAS** – Tecnologia de Bioanálise do Solo - tipo BioAS completa de solo(informar resultados para talhão de controle selecionado) |
| **Indicadores Biológicos do Solo antes do projeto:** |
| Arilsulfatase: b-Glicosidase: Matéria Orgânica: |
| **Dinâmica de Nutrientes do Solo antes do projeto:** |
| Suprimento de Nutrientes: Armazenamento de Nutrientes: |
| Ciclagem de Nutrientes: |
| **Indicadores de Qualidade do Solo antes do projeto:** |
| IQS FertBIO: IQS Químico: IQS Biológico: |
| **Dados do envio** |
| Responsável Cooperativa de Crédito: Data: |
|  |