**MANIFESTO DE INTERESSE**

**CT Rede*APL*mineral**

As instituições interessadas em participar do Comitê Temático Rede Brasileira de Arranjos Produtivos Locais de Base Mineral - CT Rede*APL*mineral deverão expressar concordância com os dispositivos constantes no Documento Básico e Regimento Interno do CT Rede*APL*mineral preenchendo o Manifesto de Interesse.

Cada instituição interessada deverá indicar, formalmente, seu representante e respectivo suplente.

Esta manifestação de interesse destina-se às entidades interessadas e qualificadas segundo o Capítulo IV do Regimento Interno do CT Rede*APL*mineral.

\* Obrigatório

|  |
| --- |
| 1.1. Nome da Instituição \* |
|  |
| 1.2. Sigla da Instituição |
|  |
| 1.3. Representante no CT Rede*APL*mineral e Cargo |
|  |
| 1.4. Substituto no CT Rede*APL*mineral e Cargo |
|  |
| 1.5. Endereço\* |
|  |
| 1.6. Cidade/UF |
|  |
| 1.7. Sítio na Internet |
|  |
| 1.8. Endereços Eletrônicos do Representante e Substituto e da Instituição |
|  |
| 1.9. Pessoas de contato \* |
|  |
| 1.10. Telefone e e-mail da pessoa de contato |
|  |
| 2. NATUREZA DA INSTITUIÇÃO |
| Entre os itens 2.1 e 2.6 escolher uma opção. |
| **o 2.1. Organizações Governamentais - Poder Público** |
| o 2.1.1. federal |
| o 2.1.2. estadual |
| o 2.1.3. municipal |
| o 2.1.4. empresa de economia mista |
| o 2.1.5. fundação pública de direito público |
| o 2.1.6. fundação pública de direito privado |
| o 2.1.7. agências de fomento científico-tecnológico |
| o 2.1.8. agência reguladora |
| o 2.1.9. outros (especifique) |
|  |
| **o 2.2. Organização da sociedade civil (direito privado, fins públicos ou comunitários), com atuação temática ou territorial** |
| o 2.2.1. organização não-governamental (ONG) |
| o 2.2.2. organização com qualificação de OS |
| o 2.2.3. organização com qualificação de OSCIP |
| o 2.2.4. associação de empresas privadas que desenvolvem projetos/programas sociais |
| o 2.2.5. fundação ou instituto |
| o 2.2.6. cooperativa |
| o 2.2.7 sindicato |
| o 2.2.8. outros (especifique) |
|  |
| **o 2.3. Instituição de Ensino** |
| o 2.3.1. fundamental |
| o 2.3.2. médio |
| o 2.3.3. superior |
| o 2.3.4. educação tecnológica |
| o 2.3.5. alfabetização de adultos |
| o 2.3.6. ensino à distância (especifique) |
|  |
| o 2.3.7. outros (especifique) |
|  |
| **o 2.4. Instituição de pesquisa científica e tecnológica** |
| o 2.4.1. Instituto/universidade pública |
| o 2.4.2. Instituto/universidade/centro universitário/faculdade privada |
| o 2.4.3. Centro/instituto de pesquisa científica e tecnológica público |
| o 2.4.4. Centro/instituto de pesquisa científica e tecnológica privado |
| o 2.4.5. outros (especifique) |
|  |
| **o 2.5. Imprensa (especifique o veículo, se for o caso)** |
|  |
| **o 2.6. Organização internacional (Se for o caso)** |
|  |
| o 2.6.1. governamental |
| o 2.6.2. não governamental |
|  |
| **2.7. Empresa Privada (marque adicionalmente segmento(s) em que atua(m))** |
| o 2.7.1. Água Mineral |
| o 2.7.2. Agregados para Construção Civil |
| o 2.7.3. Agrominerais |
| o 2.7.4. Calcário, Cal e Cimento |
| o 2.7.5. Cerâmica de Revestimento |
| o 2.7.6. Cerâmica Vermelha |
| o 2.7.7. Gemas, Joias, Metais Preciosos e Afins |
| o 2.7.8. Gesso |
| o 2.7.9. Pegmatitos |
| o 2.7.10. Rochas Ornamentais |
| o 2.7.11. Sal marinho |
| o 2.7.12. Outros (especifique) |
|  |
|  |
| **2.8. Sua empresa, associação, sindicato ou cooperativa participa de alguma das seguintes entidades nacionais representativas:** |
| o 2.8.1. ABINAM |
| o 2.8.2. APDC |
| o 2.8.3. ABPC |
| o 2.8.4. ANFACER |
| o 2.8.5. ANICER |
| o 2.8.6. IBGM |
| o 2.8.7. SINDUSGESSO |
| o 2.8.8. ABIROCHAS |
| o 2.8.9. ANEPAC |
| o 2.8.10. OCB |
| o 2.8.11. ASPACER |
| o 2.8.13. SINDIROCHAS/ES |
| o 2.8.14. ANPRO |
| o 2.8.15. CNTI |
| o 2.8.16. CNI |
| o 2.8.17. Outros (especifique) |
|  |
|  |
| **2.9. Sua empresa, associação, sindicato ou cooperativa participa de Federação Estadual (especifique)** |
|  |
|  |
| **2.10. Sua empresa, associação, sindicato ou cooperativa participa de Sindicato Patronal (especifique)** |
|  |
|  |
| **3.1 Indique o(s) principal(ais) foco(s) de atuação:(obrigatório)** |
| o 3.1.1 Água Mineral |
| o 3.1.2. Agregados para Construção Civil |
| o 3.1.3. Agrominerais |
| o 3.1.4. Calcário e Cal |
| o 3.1.5. Cerâmica de Revestimento |
| o 3.1.6. Cerâmica Vermelha |
| o 3.1.7.Gemas, Joias, Metais Preciosos e Afins |
| o 3.1.8. Gesso |
| o 3.1.9. Pegmatitos |
| o 3.1.10. Rochas Ornamentais |
| o 3.1.11. Sal marinho |
| o 3.1.12. Outros (especifique) |
|  |
|  |
| 3.2 Indique a atuação de sua instituição nas seguintes instâncias de administração pública de apoio aos APLs |
| o 3.2.1 GTP APL/ME |
| o 3.2.2. Núcleo Estadual de apoio aos APL (especifique) |
|  |
| o 3.2.3. CT Rede*APL*mineral.(Caso afirmativo responda item 3.3) |
| 3.3 Indique ou proponha Grupo de Trabalho que deveria ter o CT Rede*APL*mineral e/ou que teria interesse em participar: |
| o 3.3.1 Planejamento de longo prazo por processo prospectivo de forma participativa e territorial |
| o 3.3.2. Política, Programa e Plano de Assistência e Extensão Tecnológica e Mineral |
| o 3.3.3. Política, Programa e Plano de Desenvolvimento Sustentável de APL de Base mineral |
| o 3.3.4. Indicadores de Caracterização e Avaliação de Desempenho de APL de Base Mineral |
| o 3.3.5. Sustentabilidade do CT Rede*APL*mineral |
| o 3.3.6. …………………………………… |
| o 3.3.7. …………………………………… |
| o 3.3.8. …………………………………….. |
| o 3.3.9. ……………………………………… |
| o 3.3.10. ……………………………………….. |
| o 3.3.11. Não interessa participar de Grupo de Trabalho |
|  |
| 4. A INSTITUIÇÃO ESTÁ LIGADA A ALGUM APL DE BASE MINERAL? (especifique) ESSE APL TEM ARTICULAÇÃO COM O NÚCLEO ESTADUAL? |
|  |
|  |
| 5. A INSTITUIÇÃO PARTICIPA DE ALGUM PROJETO RELACIONADO A APL DE BASE MINERAL? QUAIS? |
|  |
|  |
| 6. INDIQUE AS MODALIDADES DE PARTICIPAÇÃO EM QUE SUA INSTITUIÇÃO SE ENQUADRA NO CT REDEAPLMINERAL |
| Modalidade (Obrigatório) |
| o 6.1. Membro da Rede CT Rede*APL*mineral |
| o 6.2. Membro da Coordenação |
| o 6.3. Membro do Grupo de Trabalho |
| o 6.4. Patrocinador |
| o 6.4. Outra modalidade (especifique) |
|  |
|  |
| 7. QUE TIPO DE INFORMAÇÃO RELACIONADAS AOS APL DE BASE MINERAL SUA INSTITUIÇÃO PODE COMPARTILHAR PARA O PORTAL DO CT REDE*APL*MINERAL? |
| o 7.1. Identificação e caracterização |
| o 7.2. Gestão e governança |
| o 7.3. Avaliação, desenvolvimento e acompanhamento |
| o 7.4. Desenvolvimento tecnológico e inovação |
| o 7.5. Formalização |
| o 7.6. Associativismo e Cooperativismo |
| o 7.7. Crédito e fomento |
| o 7.8. Estruturação, gestão e desenvolvimento do Comitê Temático |
| o 7.9. Formação e capacitação de Recursos Humanos |
| o 7.10. Extensionismo Tecnológico e Mineral |
| o 7.11. Eventos do CT Rede*APL*mineral |
| o 7.11. Melhorias das condições e valorização do trabalho |
| o 7.11. Saúde e segurança do trabalho |
| o 7.12. Outro tipo de dados / informações / conhecimentos (especifique) |
|  |
| o 7.13. Não dispõe de dados / informações /conhecimentos |
|  |
| 8. SUA INSTITUIÇÃO TEM INTERESSE EM PARTICIPAR NA **ELABORAÇÃO DE PLANO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO APL DE BASE MINERAL**, EM QUE PARTICIPA, **POR MEIO DO PLANEJAMENTO DE LONGO PRAZO POR PROCESSO PROSPECTIVO, EM BASE PARTICIPATIVA e TERRITORIAL**? EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUE REPRESENTANTE (NOME, E-MAIL E TELEFONE). |
| o SIM |
| o NÃO |
| o OUTRA POSSIBILIDADE (ESPECIFIQUE) |
|  |
| o CASO SIM, INDIQUE REPRESENTANTES (NOME COMPLETO, E-MAIL E TELEFONE) |
|  |
|  |
| 9. A INSTITUIÇÃO FAZ PARTE DO SISTEMA BRASILEIRO DE RESPOSTAS TÉCNICAS\*?  \* Respostas Técnicas – serviço em que especialistas respondem dúvidas técnicas de empresários, trabalhadores e demais interessados em aprimorar seu empreendimento ou ramo de atividade. |
| o Sim |
| o Não |

|  |
| --- |
| 10. INDIQUE OS TERRITÓRIOS DE ATUAÇÃO NOS QUAIS DESENVOLVE / DESENVOLVEU ALGUM TIPO DE AÇÃO LIGADA AOS APL DE BASE MINERAL\* |
| o Nacional |
| o Estadual |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| o ACRE | | o MARANHÃO | o RIO DE JANEIRO | |
| o ALAGOAS | | o MATO GROSSO | o RIO GRANDE DO NORTE | |
| o AMAPÁ | | o MATO GROSSO DO SUL | o RIO GRANDE DO SUL | |
| o AMAZONAS | | o MINAS GERAIS | o RONDÔNIA | |
| o BAHIA | | o PARÁ | o RORAIMA | |
| o CEARÁ | | o PARAÍBA | o SANTA CATARINA | |
| o PARANÁ | | o DISTRITO FEDERAL | o SÃO PAULO | |
| o PERNAMBUCO | | o ESPÍRITO SANTO | o SERGIPE | |
| o GOIÁS | | o PIAUÍ | o TOCANTINS | |
| 11. APÓS IDENTIFICAR O ESTADO, MENCIONE AS REGIÕES, MICRORREGIÕES E/OU MUNICÍPIOS | | | | |
| ESTADO | REGIÃO | MICROREGIÃO | MUNICÍPIOS | |
|  |  |  |  | |
|  | | | |  |
| **COMUNICAÇÃO** | | | | |
| 12.1. Sua instituição possui uma assessoria ou um departamento de comunicação? | | | | |
| o Sim | | | | |
| o Não | | | | |
| 12.2. Quem é a pessoa responsável pelo contato com a imprensa ? | | | | |
| Nome: | | | |  |
| Endereço Eletrônico: | | | |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Envie arquivos anexos ao Manifesto com informações complementares para melhor caracterização da sua instituição e sua atuação no APL. | | | | |
|  | | | |  |
| 13. DESCREVA QUAL É O PROPÓSITO DE SUA INSTITUIÇÃO EM ADERIR AO COMITÊ TEMÁTICO REDE*APL*MINERAL | | | | |
| Propósito: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | |  |
| |  | | --- | |  | | | | | |
|  | | | | |

Brasília, DF, dd de yyyyyyyy de aaaa

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

Nome

Cargo

Instituição