**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

**PARA O SALONE DEL GUSTO/TERRA MADRE 2014**

**Turim, 23 a 27 de Outubro de 2014**

**O formulário deve ser preenchido em todas as suas partes e enviado até o dia 30 de Março 2014 a:**

**Valentina Bianco**

**v.bianco@slowfood.it**

**POR FAVOR, LEIA CUIDADOSAMENTE: o formulário não garante a participação ao evento mas será considerado exclusivamente como uma candidatura, não como uma inscrição. O comitê Organizador do Terra Madre, após o recebimento da candidatura, considerará a informação recebida e avaliará as características do candidato. O Comité Organizador têm o direito de não selecionar as candidaturas.**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOBRENOME**  **(como aparece no passaporte)** |  |
| **NOME**  **(como aparece no passaporte)** |  |
| **VOCÊ PERTENCE A :** | Uma Comunidade do Alimento  Uma Comunidade do Aprendizagem  Uma Comunidade Indígena (por favor, indique qual) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cozinheiro  Académico  SFYN |
| **VOCÊ TEM MENOS**  **DE 30 ANHOS?** | Sim Não |
| **PROFISSÃO/TRABALHO** |  |
| **SEXO** | Masculino Feminino |
| **LÍNGUA-MÃE** |  |
| **OTRAS LINGUAS / DIALETOS** | Inglês Francês Alemão Português Russo Árabe Japonês Italiano Espanhol Outras: …………………… |
| **ENDEREÇO** |  |
| **CIDADE** |  |
| **CÓDIGO POSTAL** |  |
| **PAÍS** |  |
| **TELEFONE** |  |
| **FAX** |  |
| **EMAIL** |  |
| **PÁGINA WEB/BLOG** |  |
| **INFORMAÇÕES IMPORTANTES (por favor, coloque exatamente como aparecem no passaporte):** | |
| **DATA DE NASCIMENTO** |  |
| **LOCAL DE NASCIMENTO** |  |
| **CIDADANIA** |  |
| **NUMERO DO PASSAPORTE** |  |
| **DATA DE VALIDADE DO PASSAPORTE** |  |
| **DATA DE EMISSÃO DO PASSAPORTE** |  |
| **AEROPORTO INTERNACIONAL MAIS PRÓXIMO** |  |
| **VOCÊ PRECISA DE VISTO PARA VIAJAR PARA A ITÁLIA?** | Sim Não |

|  |  |
| --- | --- |
| **VOCÊ JÁ PARTICIPOU EM ALGUM EVENTO TERRA MADRE?** |  |
| **VOCÊ PERTENCE A ALGUMA COMUNIDADE INDIGENA?** |  |
| **SE SIM, QUAL?** |  |
| **VOCÊ É SÓCIO DO SLOW FOOD? (se for possível, indique o numero do cartão de sócio Slow Food)** |  |
| **SE SIM, A QUE CONVIVIUM PERTENCE?** |  |
| **VOCÊ ESTÁ ENVOLVIDO NO SLOW FOOD E NOS SEUS PROJETOS?** | Sócio Slow Food Responsável convivium Slow Food Fortaleza Slow Food Mercado da Terra Slow Food Arca do Gosto Mil hortas na África  Projetos de Educação Slow Food  Outras: …………………… |

**De que forma a sua participação no Salone del Gusto/Terra Madre 2014 teria um impacto no seu trabalho depois do seu regresso? O que espera conseguir com a sua participação no evento? Como vai partilhar a sua experiencia depois do evento?**

|  |
| --- |
|  |

**Qual produto da Arca do Gosto (seja já presente na Arca do Gosto seja a ser nominado por você em breve) gostaria de trazer para o *Salone del Gusto/Terra Madre* 2014?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **SÓ PARA FORTALEZAS/ COMUNIDADES DO ALIMENTO**  **INFORMAÇÕES SOBRE O SEGUNDO CANDIDATO (OPCIONAL)** |

**Somente para Fortalezas e comunidades do alimento – informações sobre o segundo candidato (opcional)**

|  |  |
| --- | --- |
| **SOBRENOME**  **(como aparece no passaporte)** |  |
| **NOME**  **(como aparece no passaporte)** |  |
| **VOCÊ PERTENCE A :** | Uma Comunidade do Alimento  Uma Comunidade do Aprendizagem  Uma Comunidade Indígena (por favor, indique qual) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cozinheiro  Académico  SFYN |
| **VOCÊ TEM MENOS**  **DE 30 ANHOS?** | Sim Não |
| **PROFISSÃO/TRABALHO** |  |
| **SEXO** | Masculino Feminino |
| **LÍNGUA-MÃE** |  |
| **OTRAS LINGUAS / DIALETOS** | Inglês Francês Alemão Português Russo Árabe Japonês Italiano Espanhol Outras: …………………… |
| **ENDEREÇO** |  |
| **CIDADE** |  |
| **CÓDIGO POSTAL** |  |
| **PAÍS** |  |
| **TELEFONE** |  |
| **FAX** |  |
| **EMAIL** |  |
| **PÁGINA WEB/BLOG** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES IMPORTANTES (por favor, coloque exatamente como aparecem no passaporte):** | | |
| **DATA DE NASCIMENTO** |  | |
| **LOCAL DE NASCIMENTO** |  | |
| **CIDADANIA** |  | |
| **NUMERO DO PASSAPORTE** |  | |
| **DATA DE VALIDADE DO PASSAPORTE** |  | |
| **DATA DE EMISSÃO DO PASSAPORTE** |  | |
| **AEROPORTO INTERNACIONAL MAIS PRÓXIMO** |  | |
| **VOCÊ PRECISA DE VISTO PARA VIAJAR PARA A ITÁLIA?** | Sim Não | |
| **VOCÊ JÁ PARTICIPOU EM ALGUM EVENTO TERRA MADRE?** |  |
| **VOCÊ PERTENCE A ALGUMA COMUNIDADE INDIGENA?** |  |
| **SE SIM, QUAL?** |  |
| **VOCÊ É SÓCIO DO SLOW FOOD? (se for possível, indique o numero do cartão de sócio Slow Food)** |  |
| **SE SIM, A QUE CONVIVIUM PERTENCE?** |  |
| **VOCÊ ESTÁ ENVOLVIDO NO SLOW FOOD E NOS SEUS PROJETOS?** | Sócio Slow Food Responsável convivium Slow Food Fortaleza Slow Food Mercado da Terra Slow Food Arca do Gosto Mil hortas na África  Projetos de Educação Slow Food  Outras: …………………… |

**De que forma a sua participação no Salone del Gusto/Terra Madre 2014 teria um impacto no seu trabalho depois do seu regresso? O que espera conseguir com a sua participação no evento? Como vai partilhar a sua experiencia depois do evento?**

|  |
| --- |
|  |

**Qual produto da Arca do Gosto (seja já presente na Arca do Gosto seja a ser nominado por você em breve) gostaria de trazer para o *Salone del Gusto/Terra Madre* 2014?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **SÓ PARA FORTALEZAS / COMUNIDADES DO ALIMENTO – INFORMAÇÃO ATIVIDADES** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DA COMUNIDADE DO ALIMENTO / FORTALEZA** |  | |
| **NOME DA COOPERATIVA/ASSOCIAÇÃO** |  | |
| **ENDEREÇO** |  | |
| **WEBSITE/ BLOG** |  | |
| **NUMERO DE PRODUTORES** | |  |
| **DESCRIÇÃO DA COMUNIDADE (MÍNIMO 150 PALAVRAS)** (por favor descreva os aspectos sociais, históricos e ambientais de relevância para a comunidade:  trata-se de um grupo indígena, quilombola, de migrantes ou imigrantes? Descreva o território em que se encontram, o histórico da comunidade...) |  | |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES (MÍNIMO 150 PALAVRAS)**  (por favor descreva quais são os produtos realizados, as técnicas de produção, a importância do produto para a comunidade...) |  | |
| **CATEGORIA DE PRODUTO** (hortaliças, pescados, cereais...) |  | |
| **ÁREA DE PRODUÇÃO/ REGIÃO** |  | |

|  |
| --- |
| **SÓ PARA FORTALEZAS / COMUNIDADES DO ALIMENTO**  **INFORMAÇÕES SOBRE OS PRODUTOS PRINCIPAIS** |

**IMPORTANTE: Por favor, preencha este quadro SOMENTE se você quer trazer produtos para exposição/degustação/ venda em estande. Se você tem mais de um produto, por favor, copie e preencha a tabela abaixo para cada um dos produtos que pretende levar ao evento.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO PRODUTO** |  |
| **CATEGORIA DO PRODUTO** |  |
| **DESCRIÇÃO DE PRODUTO** (onde e como é cultivado, criado, pescado, processado, etc.) |  |
| **NOME COMERCIAL DO PRODUTOR (associação de produtores, cooperativa, etc.)** |  |
| **O PRODUTO POSSUI EMBALAGEM?** | Sim Não |
| **Se sim, por favor forneça mais informações sobre a embalagem (tipo, material, peso, …)** |  |
| **O PRODUTO POSSUI ETIQUETA?** | Sim Não |
| **SE SIM, POR FAVOR ESPECIFIQUE AS SEGUINTES INFORMAÇÕES** | Ingredientes: ………………………….  Quantidade:  Consumir antes de:  Informações sobre a conservação do produto (p.e. refrigeração…) |
| **O PRODUTO POSSUI ESTES DOCUMENTOS? (indicar quais)** | Certificado de Origem  Análise química  Certificado fitossanitário  Certificado de Exportação para a União Europeia  Outros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Se você não possui os documentos mas pretende expor o produto no SDG/TM para degustações ou venda, por favor indique a data na qual os certificados estariam disponíveis** |  |
| **VOCÊ JÁ EXPORTOU O PRODUTO?** | Sim Não |
| **SE SIM, ESPECIFIQUE A QUE PAÍS E QUAL EMPRESA DE ENVIO UTILIZOU** |  |
| **POR FAVOR INDIQUE A DATA NA QUAL O PRODUTO ESTARIA PRONTO PARA O ENVIO** |  |
| **POR FAVOR INDIQUE A QUANTIDADE DE PRODUTO QUE VOCÊ GOSTARIA DE TRAZER AO EVENTO** |  |

**Por favor, coloque no quadro abaixo (ou em anexo) a foto do produto com sua embalagem e etiqueta legível**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **SÓ PARA COZINHEIROS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUAL A SUA AREA DE ATUAÇÃO? (você trabalha num restaurante, padaria, buffet,...)** |  |
| **NOME DO LOCAL ONDE TRABALHA** |  |
| **CARGO** |  |
| **ENDEREÇO** |  |
| **DESCRIÇÃO DO LOCAL ONDE TRABALHA** (mínimo 150 palavras)  (por favor, descreva as atividades que realiza, onde compra os produtos – ou se você mesmo é produtor. Conhece os produtores dos produtos que costuma comprar? Você tem contacto direto com eles? ) |  |
| **VOCÊ REALIZA PROJETOS DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR OU MESMO PROJETOS SOCIAIS OU AMBIENTAIS?** |  Sim  Não |
| **SE SIM, POR FAVOR, DESCREVA-O.** |  |
| **VOCÊ REALIZA PROJETOS/COLABORAÇÕES COM FORTALEZAS OU COMUNIDADES DE PRODUTORES DA REDE DE TERRA MADRE?** |  Sim  No |
| **SE SIM, POR FAVOR, DESCREVA.** (se não for o projeto mencionado nas linhas acima) |  |
| **POR FAVOR, INDIQUE SE POSSUI UM WEBSITE/BLOG** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SÓ PARA ACADEMICOS** | |
| **QUAL A SUA AREA DE ESTÚDIO/ATUAÇÃO?** | |  | |
| **NOME DO LOCAL ONDE TRABALHA** | |  | |
| **CARGO OCUPADO** | |  | |
| **ENDEREÇO** | |  | |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES QUE REALIZA** (mínimo 150 palavras) | |  | |
| **VOCÊ REALIZA PROJETOS DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR OU MESMO PROJETOS SOCIAIS OU AMBIENTAIS?** | |  Sim  Não | |
| **SE SIM, POR FAVOR, DESCREVA-O.** | |  | |
| **VOCÊ REALIZA PROJETOS/COLABORAÇÕES COM FORTALEZAS OU COMUNIDADES DE PRODUTORES DA REDE TERRA MADRE?** | |  Sim  Não | |
| **SE SIM, POR FAVOR, DESCREVA.** (se não for o projeto mencionado nas linhas acima) | |  | |
| **POR FAVOR, INDIQUE SE POSSUI UM WEBSITE/BLOG** | |  | |

|  |
| --- |
| **PARA TODOS - OUTRAS INFORMAÇÕES** |

**Escreva aqui qualquer outra informação que considera importante para esta candidatura:**

|  |
| --- |
|  |