



1	Ilha: _____	<b>APROVAÇÃO DGASP</b>
	Concelho: _____	
	Localidade: _____	
		Data, ___ / ___ / 202__

IDENTIFICAÇÃO DO AGRICULTOR	
2	Nome: _____
	Alcunha: _____
	Sexo: _____ M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Data de nascimento: _____
	Nacionalidade: _____
	Residência principal: _____
	Outras residências: _____
	Agricultor _____ SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Outras ocupações/atividades: _____	

RECURSOS FINANCEIROS PARA COMPARTICIPAÇÃO (50%)		Próprio	CREDITO
3	Instituição de Crédito: _____		
	Empresa fornecedora do material de rega: _____		

IDENTIFICAÇÃO DA PARCELA	
4	Localização: _____
	Forma de exploração: Conta própria <input type="checkbox"/> Renda <input type="checkbox"/> Parceria <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Posse Útil <input type="checkbox"/>
	Superfície total da propriedade (m2): _____
	Sistema de cultivo: Regadio <input type="checkbox"/> Sequeiro <input type="checkbox"/>
	Tipo de irrigação utilizada: Alagamento <input type="checkbox"/> Gota a gota <input type="checkbox"/>
	Acesso a água de rega _____ Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Origem da água: Dessalinizada <input type="checkbox"/> Furo <input type="checkbox"/> Nascente <input type="checkbox"/> Barragem <input type="checkbox"/> Poço <input type="checkbox"/>

DISPONIBILIDADE DE ÁGUA E INFRAESTRUTURAS DE ARMAZENAMENTO	
5	Cota do reservatório existente (m): _____
	Quantidade de água diária (m3/dia) _____

CONHECIMENTO TÉCNICO E/OU CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL DO CANDIDATO	
6	Tem a Agricultura como atividade económica principal? _____ Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Principais culturas praticadas: _____
	Participou em alguma formação em rega gota a gota?: _____ Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

CONFIRMAÇÃO E ACEITAÇÃO DO AGRICULTOR	
7	Assinatura: _____
	Data, ___ / ___ / 202__

A SER PREENCHIDO PELA DELEGAÇÃO DO MAA		
8	Croqui apresentado _____ Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<b>VERIFICAÇÃO CROQUI, AdR</b>
	Orçamento apresentado _____ Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
	Orçamento Total : _____	Data, ___ / ___ / 202__
	<b>PARECER DELEGAÇÃO</b>	