

06 - DIMENSIONAMENTO DE CESTA DE ALIMENTOS**I - PESSOA JURÍDICA**

Razão Social:			
Nº CRN-1:		C NPJ:	
Situada à:			
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Telefone:	E-mail:		

II - NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome:							Nº CRN-1 :	
Data da Admissão:	- Carga horária semanal _____ hs/semana, distribuídas da seguinte forma a:							
__/__/____	Segunda : às :	Terça : às :	Quarta : às :	Quinta : às :	Sexta : às :	Sábado : às :	Domingo : às :	
Vínculo do Nutricionista com a PJ:	<input type="checkbox"/> Estatutário, <input type="checkbox"/> Celetista, <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Outro							
Existe Quadro Técnico?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim (preencher quadro no verso)							

III - RELAÇÃO DE UNIDADES CLIENTES

Nº	Principais Clientes:	Nº médio de cestas produzidas por mês:
1	Nome: CNPJ:	
2	Nome: CNPJ:	
3	Nome: CNPJ:	
4	Nome: CNPJ:	
5	Nome: CNPJ:	
6	Nome: CNPJ:	
7	Nome: CNPJ:	
8	Nome: CNPJ:	
9	Nome: CNPJ:	
10	Nome: CNPJ:	

Local, data:

_____, _____ de _____ de _____

Responsável Legal da Empresa.

Nutricionista (s) e/ou Técnico(s) em nutrição da Pessoa Jurídica, exceto Responsável Técnico

Razão Social:					
Nome (CRN)	Profissional	Carga Horária Semanal			
- CRN nº	<input type="checkbox"/> Nutricionista <input type="checkbox"/> Técnico	Segunda : às :	Terça : às :	Quarta : às :	Quinta : às :
		Sexta : às :	Sábado : às :	Domingo : às :	Total da Carga horária:
- CRN nº	<input type="checkbox"/> Nutricionista <input type="checkbox"/> Técnico	Segunda : às :	Terça : às :	Quarta : às :	Quinta : às :
		Sexta : às :	Sábado : às :	Domingo : às :	Total da Carga horária:
- CRN nº	<input type="checkbox"/> Nutricionista <input type="checkbox"/> Técnico	Segunda : às :	Terça : às :	Quarta : às :	Quinta : às :
		Sexta : às :	Sábado : às :	Domingo : às :	Total da Carga horária:
- CRN nº	<input type="checkbox"/> Nutricionista <input type="checkbox"/> Técnico	Segunda : às :	Terça : às :	Quarta : às :	Quinta : às :
		Sexta : às :	Sábado : às :	Domingo : às :	Total da Carga horária:
- CRN nº	<input type="checkbox"/> Nutricionista <input type="checkbox"/> Técnico	Segunda : às :	Terça : às :	Quarta : às :	Quinta : às :
		Sexta : às :	Sábado : às :	Domingo : às :	Total da Carga horária:
- CRN nº	<input type="checkbox"/> Nutricionista <input type="checkbox"/> Técnico	Segunda : às :	Terça : às :	Quarta : às :	Quinta : às :
		Sexta : às :	Sábado : às :	Domingo : às :	Total da Carga horária:
- CRN nº	<input type="checkbox"/> Nutricionista <input type="checkbox"/> Técnico	Segunda : às :	Terça : às :	Quarta : às :	Quinta : às :
		Sexta : às :	Sábado : às :	Domingo : às :	Total da Carga horária:
- CRN nº	<input type="checkbox"/> Nutricionista <input type="checkbox"/> Técnico	Segunda : às :	Terça : às :	Quarta : às :	Quinta : às :
		Sexta : às :	Sábado : às :	Domingo : às :	Total da Carga horária:
- CRN nº	<input type="checkbox"/> Nutricionista <input type="checkbox"/> Técnico	Segunda : às :	Terça : às :	Quarta : às :	Quinta : às :
		Sexta : às :	Sábado : às :	Domingo : às :	Total da Carga horária:
- CRN nº	<input type="checkbox"/> Nutricionista <input type="checkbox"/> Técnico	Segunda : às :	Terça : às :	Quarta : às :	Quinta : às :
		Sexta : às :	Sábado : às :	Domingo : às :	Total da Carga horária: