

9 - DIMENSIONAMENTO DE INDÚSTRIA DE PANIFICAÇÃO
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
- Carga horária semanal _____ hs/semana, distribuídas da seguinte forma a:
Admissão:
Segunda
: às :
Terça
: às :
Quarta
: às :
Quinta
: às :
Sexta
: às :
Sábado
: às :
Domingo
: às :
Vínculo do Nutricionista com a PJ: Estatutário, Celetista, Contratado Outro

Existe Quadro Técnico? Não Sim (preencher quadro no verso)

III - RELAÇÃO DE UNIDADES CLIENTES

Principais Clientes:	Principais Produtos Fornecidos: (Ex.: Pão de forma, Kit lanche, Pão careca, Pão de Sal etc..)	Nº Médio de ítems oferecidos:	Início do contrato em:
Nome:		por	
CNPJ:		<input type="checkbox"/> Dia ou <input type="checkbox"/> Mês	
Nome:		por	
CNPJ:		<input type="checkbox"/> Dia ou <input type="checkbox"/> Mês	
Nome:		por	
CNPJ:		<input type="checkbox"/> Dia ou <input type="checkbox"/> Mês	
Nome:		por	
CNPJ:		<input type="checkbox"/> Dia ou <input type="checkbox"/> Mês	
Nome:		por	
CNPJ:		<input type="checkbox"/> Dia ou <input type="checkbox"/> Mês	
Nome:		por	
CNPJ:		<input type="checkbox"/> Dia ou <input type="checkbox"/> Mês	

Local, data:

_____, _____ de _____ de _____

 Responsável Legal da Empresa.

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

Nome:							CRN-1 nº
Data da Admissão:	- Carga horária semanal ____hs/semana.						
__/__/__	<i>Segunda</i> : às :	<i>Terça</i> :99 às :	<i>Quarta</i> : às :	<i>Quinta</i> : às :	<i>Sexta</i> : às :	<i>Sábado</i> : às :	<i>Domingo</i> : às :
Vínculo do Nutricionista com a PJ: <input type="checkbox"/> Estatutário, <input type="checkbox"/> Celetista, <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Outro							

Nome:							CRN-1 nº
Data da Admissão:	- Carga horária semanal ____hs/semana.						
__/__/__	<i>Segunda</i> : às :	<i>Terça</i> : às :	<i>Quarta</i> : às :	<i>Quinta</i> : às :	<i>Sexta</i> : às :	<i>Sábado</i> : às :	<i>Domingo</i> : às :
Vínculo do Nutricionista com a PJ: <input type="checkbox"/> Estatutário, <input type="checkbox"/> Celetista, <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Outro							

Nome:							CRN-1 nº
Data da Admissão:	- Carga horária semanal ____hs/semana.						
__/__/__	<i>Segunda</i> : às :	<i>Terça</i> : às :	<i>Quarta</i> : às :	<i>Quinta</i> : às :	<i>Sexta</i> : às :	<i>Sábado</i> : às :	<i>Domingo</i> : às :
Vínculo do Nutricionista com a PJ: <input type="checkbox"/> Estatutário, <input type="checkbox"/> Celetista, <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Outro							

Nome:							CRN-1 nº
Data da Admissão:	- Carga horária semanal ____hs/semana.						
__/__/__	<i>Segunda</i> : às :	<i>Terça</i> : às :	<i>Quarta</i> : às :	<i>Quinta</i> : às :	<i>Sexta</i> : às :	<i>Sábado</i> : às :	<i>Domingo</i> :99 às :
Vínculo do Nutricionista com a PJ: <input type="checkbox"/> Estatutário, <input type="checkbox"/> Celetista, <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Outro							

Nome:							CRN-1 nº
Data da Admissão:	- Carga horária semanal ____hs/semana.						
__/__/__	<i>Segunda</i> : às :	<i>Terça</i> : às :	<i>Quarta</i> : às :	<i>Quinta</i> : às :	<i>Sexta</i> : às :	<i>Sábado</i> : às :	<i>Domingo</i> : às :
Vínculo do Nutricionista com a PJ: <input type="checkbox"/> Estatutário, <input type="checkbox"/> Celetista, <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Outro							

Nome:							CRN-1 nº
Data da Admissão:	- Carga horária semanal ____hs/semana.						
__/__/__	<i>Segunda</i> : às :	<i>Terça</i> : às :	<i>Quarta</i> : às :	<i>Quinta</i> : às :	<i>Sexta</i> : às :	<i>Sábado</i> : às :	<i>Domingo</i> : às :
Vínculo do Nutricionista com a PJ: <input type="checkbox"/> Estatutário, <input type="checkbox"/> Celetista, <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Outro							

Nome:							CRN-1 nº
Data da Admissão:	- Carga horária semanal ____hs/semana.						
__/__/__	<i>Segunda</i> : às :	<i>Terça</i> : às :	<i>Quarta</i> : às :	<i>Quinta</i> : às :	<i>Sexta</i> : às :	<i>Sábado</i> : às :	<i>Domingo</i> : às :
Vínculo do Nutricionista com a PJ: <input type="checkbox"/> Estatutário, <input type="checkbox"/> Celetista, <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Outro							

Este documento deverá ser encaminhado ao CRN/1 e só será válido se assinado e protocolado pelo CRN/1.

Não serão aceitas versões enviadas por CORREIO ELETRÔNICO ou FAX.