	CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS	UF BA/SE	PROTOCOLO CRN-5 nº
	CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS 5ª. REGIÃO		DATA DO PROTOCOLO:
			FUNCIONÁRIO:


DIMENSIONAMENTO DE INDUSTRIA DE GELADOS/ SORVETERIAS

I - PESSOA JURÍDICA							
Razão Social:							
Nº CRN-5		CNPJ: / -					
Situada à:							
Bairro:			Município:			UF:	CEP:
Telefone:				E-mail:			
II - NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO							
Nome:						Nº CRN- :	
Data da Admissão: - Carga horária semanal h/semana, distribuídas da seguinte forma a:							
/ /		<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"/> Concursado Celetista, <input type="checkbox"/> Outro:							
Existe Quadro Técnico? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim (preencher quadro no verso)							
III – PRODUÇÃO MÉDIA – DECLARAR APENAS OS PRODUZIDOS NA PRÓPRIA INDUSTRIA							
PICOLÉS (UNID)		SORVETES (LITRO)				OUTROS PRODUTOS	
IV - RELAÇÃO DE UNIDADES CLIENTES							
Principais Clientes:				Principais Produtos Fornecidos: (picolés, sorvetes, outros.)		Nº Médio de itens oferecidos por mês	Início do contrato em:
Nome:							
CNPJ: / -							
Nome:							
CNPJ: / -							
Nome:							
CNPJ: / -							
Nome:							
CNPJ: / -							
Nome:							
CNPJ: / -							

Este documento deverá ser encaminhado ao CRN-5 e só será válido se estiver devidamente preenchido e assinado; e devidamente protocolado pelo CRN-5. Não serão aceitas versões enviadas por CORREIO ELETRÔNICO ou FAX.

Local e Data

Assinatura do Nutricionista Responsável Técnico pela Empresa

	CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS	UF BA/SE	PROTOCOLO CRN-5 nº
	CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS 5ª. REGIÃO		DATA DO PROTOCOLO: FUNCIONÁRIO:

QUADRO TÉCNICO COMPLEMENTAR							
Nutricionista (s) e/ou Técnico(s) em nutrição da Pessoa Jurídica, exceto Responsável Técnico							
Razão Social:			Registro Nº				
Nome	CRN	Profissional	Carga Horária Semanal				
Assinatura		<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:	
Assinatura		<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:	
Assinatura		<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:	
Assinatura		<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:	
Assinatura		<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:	
Assinatura		<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:	
Assinatura		<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:	
Assinatura		<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:	

Este documento deverá ser encaminhado ao CRN-5 e só será válido se estiver devidamente preenchido e assinado; e devidamente protocolado pelo CRN-5. Não serão aceitas versões enviadas por CORREIO ELETRÔNICO ou FAX.

Local e Data

Assinatura do Nutricionista Responsável Técnico pela Empresa