



DIMENSIONAMENTO – ALIMENTAÇÃO COLETIVA

I - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL: _____
NOME FANTASIA/UNIDADE CLIENTE: _____
CNPJ DA FILIAL (caso haja): _____ CNPJ DO CLIENTE _____
ENDEREÇO DO LOCAL/ DA UNIDADE CLIENTE: _____
DATA DO INÍCIO DA ATIVIDADE: _____

SEGMENTO DE ATUAÇÃO DO NUTRICIONISTA

Autogestão Serviço comercial de alimentação
 Comissaria (*Catering*) Cesta de alimentos
 Concessionária de Alimentos Outro: _____

II - CARACTERÍSTICAS:

1. UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO:

Nº de Pequenas Refeições/dia					Nº de Grandes Refeições/dia			
Desjejum	Colação	Lanche	Ceia	Total	Almoço	Jantar	Ceia	Total
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

TIPO DE SERVIÇO:

DESCENTRALIZADO **CENTRALIZADO** **MISTO**
(Cozinha central - refeição transportada) (Produção no local) (Utiliza os dois tipos de serviço)

2. CESTAS DE ALIMENTOS

Nº de cestas produzidas/mês: _____

III – IDENTIFICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DO QUADRO TÉCNICO

Nome Nutricionista RT: _____ CRN-5 nº: _____

Existem outros profissionais (nutricionistas e/ou técnicos em nutrição e dietética), além do RT, que atuam na pessoa jurídica como componentes do Quadro Técnico? Não Sim (**descrever no formulário de quadro técnico complementar**)

_____ de _____ de _____
LOCAL DATA

Assinatura do(a) nutricionista responsável técnico