



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 5ª REGIÃO

DIMENSIONAMENTO - OUTRAS ATIVIDADES

I - PESSOA JURÍDICA	
Razão Social:	
Nome Fantasia:	
CNPJ:	
Endereço:	

II - NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO							
Nome:							Nº CRN- 5:
Data da Admissão: __/__/__	- Carga horária h/semanal, 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: Estatutário Celetista Contratado Outro, especificar:

Existe Quadro Técnico Complementar? Outros nutricionistas e/ou TND, além do nutricionista responsável pelas atividades de alimentação e nutrição humana Não Sim (preencher o formulário de Quadro Técnico Complementar)

Principais Atividades Realizadas:

III - RELAÇÃO DE UNIDADES / CLIENTES

Nº	Principais Clientes:
1.	Nome: CNPJ:
2.	Nome: CNPJ:
3.	Nome: CNPJ:
4.	Nome: CNPJ:
5.	Nome: CNPJ:
6.	Nome: CNPJ:
7.	Nome: CNPJ:

_____ de _____ de _____
Local Data

Assinatura do nutricionista responsável técnico