



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

TERMO DE COMPROMISSO DO NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL
ESCRITÓRIO FINS ADMINISTRATIVOS / FINS LICITATÓRIOS / SEM PRODUÇÃO

Eu, _____,

(Nome do Nutricionista)

inscrito(a) no CRN-5 sob nº _____, declaro que, a partir desta data, assumo a responsabilidade e a direção das atividades ou serviços técnicos especializados nas áreas de nutrição e alimentação humana, com PARTICIPAÇÃO REAL E EFETIVA, estejam eles em desenvolvimento ou que venham a se desenvolver na vigência desta declaração, sob qualquer regime contratual com a Pessoa Jurídica:

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Na Unidade/Filial: _____

CNPJ da filial, se houver: _____

Situada à: _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: () _____ E-mail: _____

Vínculo do nutricionista com a empresa: Estatutário Celetista Contratado Concursado Celetista Outro(especificar) _____

Data de admissão na empresa: ____/____/____

Declaro ainda que me comprometo a cumprir e fazer cumprir o estabelecido na regulamentação do exercício profissional do nutricionista, através de leis, decretos e resoluções, e não permitirei que quaisquer atividades de serviços técnicos de alimentação e nutrição humana, sob minha responsabilidade, sejam exercidas por pessoas físicas ou pessoas jurídicas que não possuam habilitação legal nos termos da legislação vigente. A presente declaração será válida até a data da minha comunicação, ou desta pessoa jurídica, expressando o término do compromisso, de acordo com a Resolução CFN vigente. Declaro também estar ciente da legislação que rege a minha profissão, incluindo o Código de Ética e de Conduta do Nutricionista. Estas declarações são expressão da verdade e por elas respondo integralmente, na forma da lei.

Declaro, também, que esta empresa/instituição não possui produção, assistência nutricional ou qualquer atividade atual em alimentação e nutrição. Estou ciente que quando iniciar atividade e/ou em caso de licitação, quando a empresa ganhar qualquer certame, tenho a obrigação de informar ao CRN-5 através da apresentação de documentos específicos, tais quais os formulários de Dimensionamento e Quadro Técnico.

_____, ____/____/____

Local e Data

Assinatura por extenso do nutricionista responsável

Declaro estar ciente do presente Termo de Compromisso firmado pelo(a) nutricionista responsável técnico citado(a) nesse documento, e que o(a) referido(a) profissional terá plena e integral autonomia em suas atividades e serviços técnicos a cargo desta pessoa jurídica, ficando-lhe assegurados todos os recursos necessários para o exercício da sua profissão, assim como sua dignidade ético-profissional. Qualquer violação aos seus direitos trabalhistas obrigar-nos-á às responsabilidades legais.

_____, ____/____/____

Local e Data

Assinatura por extenso do representante legal da pessoa jurídica