

**CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS**  
**9ª REGIÃO – MG**



**COMUNICADO DE AFASTAMENTO / CANCELAMENTO DE  
RESPONSÁVEL TÉCNICO (RT) E QUADRO TÉCNICO (QT)**

Ao Conselho Regional de Nutricionistas - 9ª Região (MG)

Eu, \_\_\_\_\_ Nutricionista  
ou Técnico em Nutrição, residente à \_\_\_\_\_  
na cidade de \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ que abaixo subscrevo, inscrito(a) neste  
Conselho Regional sob o nº \_\_\_\_\_ funcionário da empresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CNPJ nº \_\_\_\_\_  
situada no endereço \_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_  
CEP \_\_\_\_\_, onde sou [ ] RT / [ ] QT da unidade \_\_\_\_\_,  
venho informar:

[ ] Afastamento da empresa pelo período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo motivo  
de \_\_\_\_\_,  
sendo substituído(a) pelo(a) Nutricionista \_\_\_\_\_,  
CRN9 nº \_\_\_\_\_.

[ ] Cancelamento de RT / QT a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da(s) unidade(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Você continua a atuar na empresa? ( ) Sim ( ) Não.

[ ] Cancelamento de RT / QT a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da empresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura