**** obs.: preencher no Microsoft Word

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO ART/DECLARAÇÃO QT** |

|  |
| --- |
| **(****) Anotação de Responsabilidade Técnica – ART** |
| **() Declaração de Quadro Técnico do PNAE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eu**,** |  | | | | |
|  |  | | | | |
| nutricionista inscrito (a) neste Regional sob o nº | |  | , CPF |  | solicito a emissão do documento |
| em epígrafe referente à atuação no Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) da Entidade Executora: | | | | | |

|  |
| --- |
| () Prefeitura Municipal de |
| () Secretaria Estadual de Educação de |
| () Escola Federal |

|  |
| --- |
| CNPJ: |

Declaro sob as penas da lei, que permaneço atendendo aos critérios específicos a época da formalização da minha atuação na Pessoa Jurídica supracitada junto ao CRN-9.

Nestes termos pede deferimento,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | , em |  | de |  | de |  |  |
|  | (local) |  | (dia) |  | (mês) |  | (ano) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Assinatura do(a) Interessado(a) |  |