**** 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) |  |