



SOLICITAÇÃO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Resolução CFN 795/2024, Artigo 1º - Regulamentar os procedimentos para Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) e Anotação de Responsabilidade pelas Atividades de Alimentação e Nutrição (ARAAN) de nutricionistas no âmbito dos Conselhos Regionais de Nutrição (CRN).

Eu, _____, inscrito(a) no CRN-9 sob o nº _____, residente à _____ (Rua/Av., nº, Apto., Bl., Bairro, Município, UF, CEP): _____ (telefone, celular) (_____) _____, (e-mail): _____, venho por meio deste solicitar que o CRN-9 anote minha RESPONSABILIDADE na pessoa jurídica relacionada abaixo.

Razão Social: _____ **CNPJ:** _____
Unidade/Filial: _____ **CNPJ:** _____
Endereço: _____
Município: _____ **UF:** _____ **CEP:** _____
Vínculo de trabalho: ☐ Celetista ☐ Concursado celetista ☐ Contratado ☐ Estatutário ☐ Sócio-proprietário ☐ Outro: _____
Data de admissão: _____

Área de atuação

Caso atue em mais de uma área de atuação no mesmo local de trabalho, assinalar as respectivas opções

Nutrição em Alimentação Coletiva ☐ Autogestão ☐ Concessionária ☐ Alimentação escolar privada ☐ Alimentação escolar pública ☐ Cestas de Alimentos - PAT ☐ Refeição-convênio - PAT ☐ Serviço comercial de alimentação ☐ Outro: _____	Nutrição Clínica ☐ Hospital e similar ☐ Instituição de Longa Permanência para Idosos ☐ Ambulatório/consultório ☐ Serviço de Terapia Renal Substitutiva ☐ EMTN ☐ UTI ☐ Outro: _____	Nutrição em Saúde Coletiva ☐ Atenção Básica em Saúde ☐ Vigilância em Saúde ☐ Gestão ☐ Outro: _____
Nutrição em Alimentação Coletiva ☐ Autogestão ☐ Concessionária ☐ Alimentação escolar privada ☐ Outro: _____	☐ Nutrição em Esportes e Exercício Físico	☐ Nutrição no Ensino, na Pesquisa e na Extensão

Comprometo-me a:

- exercer integralmente o compromisso profissional e legal pela execução das atividades técnicas de alimentação e nutrição humana, compatível com a formação e os princípios éticos da profissão, visando a qualidade dos serviços prestados à sociedade;
 - cumprir e fazer cumprir todos os dispositivos legais do exercício profissional do nutricionista, assumindo direção técnica; e supervisão na execução das atividades de minha equipe.
- Estou ciente de que: a. a responsabilidade é indelegável e obriga a minha participação efetiva nos trabalhos inerentes ao meu cargo; b. o CRN não anotará a responsabilidade na modalidade consultor ou auditor;
- o CRN anotará até 5 (cinco) responsabilidades para o mesmo nutricionista;
 - o descumprimento do compromisso assumido por mim poderá implicar sanções de natureza cível, penal, ética e administrativa;
 - em caso de desligamento como responsável, o prazo para comunicação ao CRN é de até 10 dias úteis;
 - o CRN somente expedirá a anotação após a regularização da inscrição da Pessoa Jurídica no Regional.



Declaro também que atuo na(s) seguinte(s) Pessoa(s) Jurídica(s) ou como profissional autônomo:

Razão Social:		CNPJ:	
Unidade/Filial/Setor:			
Endereço:			
Município:		UF:	
Vínculo de trabalho:	☐ Celetista ☐ Concursado celetista ☐ Contratado ☐ Estatutário ☐ Sócio-proprietário ☐ Outro:		
Atuação como:	☐ responsável técnico ☐ responsável pelas atividades de alimentação e nutrição humana ☐ quadro técnico ☐ autônomo		
Razão Social:		CNPJ:	
Unidade/Filial/Setor:			
Endereço:			
Município:		UF:	
Vínculo de trabalho:	☐ Celetista ☐ Concursado celetista ☐ Contratado ☐ Estatutário ☐ Sócio-proprietário ☐ Outro:		
Atuação como:	☐ responsável técnico ☐ responsável pelas atividades de alimentação e nutrição humana ☐ quadro técnico ☐ autônomo		
Razão Social:		CNPJ:	
Unidade/Filial/Setor:			
Endereço:			
Município:		UF:	
Vínculo de trabalho:	☐ Celetista ☐ Concursado celetista ☐ Contratado ☐ Estatutário ☐ Sócio-proprietário ☐ Outro:		
Atuação como:	☐ responsável técnico ☐ responsável pelas atividades de alimentação e nutrição humana ☐ quadro técnico ☐ autônomo		
Razão Social:		CNPJ:	
Unidade/Filial/Setor:			
Endereço:			
Município:		UF:	
Vínculo de trabalho:	☐ Celetista ☐ Concursado celetista ☐ Contratado ☐ Estatutário ☐ Sócio-proprietário ☐ Outro:		
Atuação como:	☐ responsável técnico ☐ responsável pelas atividades de alimentação e nutrição humana ☐ quadro técnico ☐ autônomo		

Declaro sob as penas da lei, que os dados contidos neste presente documento entregue eletronicamente ao Conselho Regional de Nutrição– 9ª Região, são integralmente verídicos, estando ciente que, do contrário, estarei incorrendo em infração ao Código Penal Brasileiro, notadamente aos artigos 297, 298 e 299, que tratam da falsificação de documento público, da falsificação de documento particular e da falsidade ideológica, respectivamente, sem prejuízo das demais sanções penais, administrativas e cíveis cabíveis. Declaro que preencho todos os requisitos determinados pelo CRN-9.

, de de
(Local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do(a) Nutricionista