

## DIMENSIONAMENTO – INDÚSTRIA DE ALIMENTOS OU BEBIDAS

### I – IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ da Matriz:  CNPJ do Filial (caso haja):

Endereço:

### II – CARACTERÍSTICAS

1. Tipo de indústria:  Alimentos  Bebidas

2. Descrição dos tipos de produtos produzidos e suas respectivas quantidades:

3. Classificação do porte da empresa:

Micro e Pequena (até 99 empregados)  Média (100 a 499 empregados)  Grande (500 ou mais empregados)

### III – IDENTIFICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DO QUADRO TÉCNICO

Nome nutricionista RT:  CRN-9 nº:

Existem outros profissionais (nutricionistas e/ou técnicos em nutrição e dietética), além do RT, que atuam na pessoa jurídica como componentes do Quadro Técnico?  Não  Sim (**descrever na segunda página**)

Nestes termos, pede deferimento.

,  de  de   
(Local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do(a) nutricionista responsável técnico

## VERSO – DIMENSIONAMENTO – INDÚSTRIA DE ALIMENTOS OU BEBIDAS

### QUADRO TÉCNICO COMPLEMENTAR

Nutricionistas (N) e Técnicos em Nutrição e Dietética (TND), exceto responsável técnico (RT)

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Quinta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>
Plantão		<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim	Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

  

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Quinta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>
Plantão		<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim	Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

  

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Quinta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>
Plantão		<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim	Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

  

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Quinta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>
Plantão		<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim	Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

  

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Quinta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>
Plantão		<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim	Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

  

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Quinta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>
Plantão		<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim	Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

  

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Quinta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>
Plantão		<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim	Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

Data

Assinatura do Nutricionista Responsável Técnico