****

|  |
| --- |
| **DIMENSIONAMENTO – ALIMENTAÇÃO COLETIVA - UAN****CONCESSIONÁRIA DE ALIMENTAÇÃO** |

|  |
| --- |
|  |

**I - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA**

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social: |       |
|  |
| Razão Social da Unidade Cliente: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ da Unidade Cliente: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço da Unidade Cliente: |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bairro: |       | Munícipio: |       | Estado: |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP: |       | Fone/Fax: |       | E-mail: |       |

**II – IDENTIFICAÇÃO DO NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome:  |       | CRN9 nº: |       |

 Existem outros profissionais (Nutricionistas e/ou Técnicos em Nutrição e Dietética) que atuam na Pessoa Jurídica como componentes do Quadro Técnico? [ ]  Não [ ]  Sim (descrever no VERSO)

|  |
| --- |
| **CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO** |
| **TIPO/QUANTIDADE/ DIA** |
| Nº de Pequenas Refeições/dia |  | Nº de Grandes Refeições/dia |
| Desjejum | Colação | Lanche | Ceia | Total | Almoço | Jantar | Ceia | Total |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **TIPO DE SERVIÇO** |
| DESCENTRALIZADO [ ] (produção no local) | CENTRALIZADO [ ] (Cozinha central - refeição transportada) | MISTO [ ] (Utiliza os dois tipos de serviço) |

Observações:

|  |
| --- |
|  |
|  |    | de |       | de |      |  |
|  | (dia) |  | (mês) |  | (ano) |  |
|  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Assinatura do Nutricionista Responsável Técnico Pela Pessoa Jurídica/Unidade |  |

|  |
| --- |
| **VERSO - DIMENSIONAMENTO – ALIMENTAÇÃO COLETIVA - UAN****CONCESSIONÁRIA DE ALIMENTAÇÃO** |

**QUADRO TÉCNICO COMPLEMENTAR**

(Declarar nutricionistas (N) e técnicos em nutrição e dietética (TND) que compõem o quadro técnico na unidade declarada, exceto o Nutricionista RT)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Profissional | Nº CRN | Data de Admissão | CargaHoraria Semanal | Distribuição da Carga Horária Semanal(Dias e Horário de trabalho) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       | CRN9:     [ ] N[ ] TND |       |       | Segunda       às       | Terça       às       | Quarta       às       | Quinta       às       | **Plantão**[ ] Não [ ] Sim **Escala**[ ] 12x36h[ ] 12x60h |
| Sexta      às       | Sábado       às       | Domingo      às       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       | CRN9:     [ ] N[ ] TND |       |       | Segunda       às       | Terça       às       | Quarta       às       | Quinta       às       | **Plantão**[ ] Não [ ] Sim **Escala**[ ] 12x36h[ ] 12x60h |
| Sexta      às       | Sábado       às       | Domingo      às       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       | CRN9:     [ ] N[ ] TND |       |       | Segunda       às       | Terça       às       | Quarta       às       | Quinta       às       | **Plantão**[ ] Não [ ] Sim **Escala**[ ] 12x36h[ ] 12x60h |
| Sexta      às       | Sábado       às       | Domingo      às       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       | CRN9:     [ ] N[ ] TND |       |       | Segunda       às       | Terça       às       | Quarta       às       | Quinta       às       | **Plantão**[ ] Não [ ] Sim **Escala**[ ] 12x36h[ ] 12x60h |
| Sexta      às       | Sábado       às       | Domingo      às       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       | CRN9:     [ ] N[ ] TND |       |       | Segunda       às       | Terça       às       | Quarta       às       | Quinta       às       | **Plantão**[ ] Não [ ] Sim **Escala**[ ] 12x36h[ ] 12x60h |
| Sexta      às       | Sábado       às       | Domingo      às       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       | CRN9:     [ ] N[ ] TND |       |       | Segunda       às       | Terça       às       | Quarta       às       | Quinta       às       | **Plantão**[ ] Não [ ] Sim **Escala**[ ] 12x36h[ ] 12x60h |
| Sexta      às       | Sábado       às       | Domingo      às       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       | CRN9:     [ ] N[ ] TND |       |       | Segunda       às       | Terça       às       | Quarta       às       | Quinta       às       | **Plantão**[ ] Não [ ] Sim **Escala**[ ] 12x36h[ ] 12x60h |
| Sexta      às       | Sábado       às       | Domingo      às       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       | CRN9:     [ ] N[ ] TND |       |       | Segunda       às       | Terça       às       | Quarta       às       | Quinta       às       | **Plantão**[ ] Não [ ] Sim **Escala**[ ] 12x36h[ ] 12x60h |
| Sexta      às       | Sábado       às       | Domingo      às       |

       DE       DE 20      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DATA Assinatura do Nutricionista Responsável Técnico