

**DIMENSIONAMENTO – UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**

Razão Social da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_

Razão Social do Cliente / Unidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Fone / Fax: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA UNIDADE:**

Nome: \_\_\_\_\_ CRN-3 nº \_\_\_\_\_

- Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_ Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_
- Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_
- Existe outros profissionais (Nutricionistas e/ou Técnicos em Nutrição) que atuam na Unidade como componentes do Quadro Técnico?  
  
( ) Não ( ) Sim (descrever no verso) →

UNIDADE ESCOLAR	Nº DE UNIDADES	PRODUÇÃO		QUANTIDADE / DIA			
		COZINHA PILOTO	NA UNIDADE	MERENDA (MANHÃ)	ALMOÇO / JANTAR	MERENDA (TARDE)	OUTRA
CRECHE							
EMEI							
EMPG							
EPPSG							
OUTRAS							
TOTAL							

