



Conselho Regional de Nutricionistas
Décima Região

SOLICITAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE VAGA PELO CRN10

Nome da empresa anunciante: _____

Endereço comercial: _____

Cidade (local da vaga): _____

Tipo de estabelecimento:

() Restaurante comercial () Refeitório – Alimentação Coletiva () Indústria de Alimentos

() Academia () Hospital () Clínica/Consultório () Supermercado () Outro _____

Pré-requisitos: Superior Completo em Nutrição e Registro no CRN10 (pré-requisitos padrões)

Contatos para interessados (e-mail, telefone, site): _____

Demais informações pertinentes sobre a vaga: _____

Nome completo do solicitante: _____

Cargo ocupado: _____

Contato (e-mail e telefone): _____

Termos de divulgação:

Solicito a divulgação da vaga acima no site do CRN10.

Me comprometo a informar ao CRN10 quando a vaga for preenchida, a fim de retirar a mesma do site. Estou ciente que após 90 (noventa) dias de divulgação será retirada automaticamente do sistema.

Declaro que os currículos recebidos de candidatos interessados, bem como os dados pessoais dos mesmos, serão utilizados única e exclusivamente para processo de seleção desta vaga. Não sendo repassados a terceiros de nenhuma forma.

Estou ciente de que a divulgação da vaga pelo CRN10 tem o intuito de apenas aproximar profissionais de empresas. O CRN10 não se responsabiliza de forma alguma por nenhuma eventualidade ocorrida durante os processos seletivos. Da mesma forma, o conteúdo das vagas e suas condições e critérios de seleção são de responsabilidade exclusiva do anunciante. Cabendo a estes negociar as condições do Contrato de Trabalho, em atenção aos seus interesses.

_____, _____ de _____ de _____
(cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do solicitante