CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS DA 10ª REGIÃO

REQUERIMENTO

( ) Anotação de Responsabilidade Técnica – ART
( ) Declaração de Quadro Técnico do PNAE

Eu,_____, Nutricionista inscrito(a) neste Regional sob o nº_____, CPF_____, solicito a emissão do documento em epígrafe referente à atuação no Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) da Entidade Executora:

( ) Prefeitura Municipal de _____

( ) Secretaria Estadual de Educação de _____

( ) Escola Federal _____

CNPJ:_____

Declaro sob as penas da lei, que permaneço atendendo aos critérios específicos a época da formalização daminha atuação na Pessoa Jurídica supracitada junto ao CRN-10.

Nestes termos pede deferimento,

_____, _____de_____de 20____
Local dia mês ano

_____

Assinatura do(a) interessado(a)