



## COMUNICADO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Ao

**Conselho Regional de Nutricionistas - 3ª Região (SP, MS)**

Eu \_\_\_\_\_, Nutricionista, residente à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, que abaixo subscrevo, inscrito(a) neste Conselho Regional, sob o CRN-3 nº \_\_\_\_\_, comunico vínculo com a Pessoa Jurídica abaixo:

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço completo (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de Admissão: \_\_\_\_\_

Forma de Vínculo Empregatício (ex: Autônomo, CLT, Func. Público, Voluntário, etc): \_\_\_\_\_

Razão Social da Unidade/Cliente (Pessoa Jurídica), se houver: \_\_\_\_\_

CNPJ da Unidade/Cliente (Pessoa Jurídica), se houver: \_\_\_\_\_

Endereço completo, inclusive com CEP da(s) Unidade(s)/Cliente(s) (Pessoa Jurídica), se houver: \_\_\_\_\_

Tipo de função (Ex: RT da empresa, RT de Unidade/Cliente, QT, QT de Unidade/Cliente): \_\_\_\_\_

Data do início da função na Unidade/Cliente: \_\_\_\_\_

Local de atuação (Ex: Matriz, Filial, Todos): \_\_\_\_\_

Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_

Distribuição da carga horária semanal pelos dias da semana: \_\_\_\_\_

(cidade) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura