**CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS**
**3ª REGIÃO (SP/MS)**

# QUADRO TÉCNICO COMPLEMENTAR

NUTRICIONISTA (S) E/OU TÉCNICO (S) EM NUTRIÇÃO DA PESSOA JURÍDICA, **EXCETO RESPONSÁVEL TÉCNICO, NÃO ALOCADOS** EM UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO)

Obs.: Este quadro destina-se para informar profissionais que não atuem diretamente nas unidades ou que estejam afastados por períodos superiores a 30 dias (Licença Maternidade, Médica e/ou outros).

# QUADRO TÉCNICO

(NUTRICIONISTA (S) E/OU TÉCNICO (S) EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA DA UNIDADE, EXCETO RESPONSÁVEL TÉCNICO)

| NOME DO PROFISSIONAL (Nutricionista ou Técnico em Nutrição e Dietética) | Nº CRN-3 | DATA DE ADMISSÃO | CARGA HORÁRIA SEMANAL | HORÁRIO DE TRABALHO | ÁREA DE ATUAÇÃO (ESPECIFICAR) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |