

# ORIENTAÇÕES

## OS DADOS APONTADOS NESTE RELATÓRIO SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA UNIDADE

- **MÊS:** Apontar o mês a que se referem as Refeições Servidas.
- Identificar se é **EMEF, EMEFM ou CIEJA**, seguido do nome por extenso.
- **NÚMERO DE DIAS DE ATENDIMENTO:** Registrar o nº total de dias em que a unidade funcionou.
- **NÚMERO DE MERENDAS E/OU REFEIÇÕES SERVIDAS:** Apontar para cada dia, o nº de merendas e/ou refeições servidas por período.
- **NÚMERO DE MATRICULADOS POR TIPO DE REFEIÇÃO:** Deverá ser preenchido mensalmente, para fins de atualização do envio de alimentos. Incluir o nº. de alunos inscritos no Programa São Paulo é uma Escola e do Pro Jovem no campo próprio.
- **ENTREGA DO RELATÓRIO:** Este Relatório deverá ser elaborado em 02 vias, ficando a cópia na unidade e a 1.ª via original deverá ser entregue na DRE, no 2º dia útil de cada mês, conforme Cronograma estabelecido.
- **ATENÇÃO:** Os dados apontados neste relatório são de suma importância para o abastecimento da unidade, caso ocorra algum erro no seu preenchimento, poderá acarretar o envio inadequado e/ou desabastecimento da unidade.

### USO EXCLUSIVO DO NUTRICIONISTA (NÃO PREENCHER) CADASTRO DO NÚMERO DE INSCRITOS POR TIPO DE REFEIÇÃO

TIPO	REFEIÇÃO	NÚMERO DE REFEIÇÕES	
		MATRICULADOS	MÉDIA
2	L		
2	R1		
2	R2		
2	MS		
2	MI		
* 5 MS			

#### \* TIPO 5 - CIEJA

DME - ANALISADO EM:

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CARIMBO E ASSINATURA DO NUTRICIONISTA