

# ORIENTAÇÕES

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

- **MÊS:** Apontar o mês a que se referem as Refeições Servidas.
- **SME CONVÊNIO:** Escrever o nome da unidade 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.
- **ENTREGA DO RELATÓRIO:** Este Relatório deverá ser elaborado em 02 vias, ficando a cópia na unidade e a 1ª 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
8	L		
8	R1		
8	R2		
8	MS		
8	MI		
8	D		
8	AA		

DME - ANALISADO POR:

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

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