**ANEXO VII – Ficha de Indicação “Nutricionista Emérito”**

**(6016.2023/0091593-7)**

|  |
| --- |
| **Dados do(a) indicado(a) a homenagem “Nutricionista Emérito”** **– 2023**  |
| Nome do Trabalho/Projeto: |
|  |
| Dados do(a) profissional responsável pelo Trabalho/Projeto |
| Nome Completo (letra de forma sem abreviações) |
| Cargo |
| RF: | RG: | CPF: |
| Endereço (Rua, Av., Trav., ETC): | N.º: | Complemento: |
| Bairro: | Telefone: | e-mail pessoal: |
| Dados da Unidade de Ensino |
| Tipo(CEU/CEI/CEMEI/EMEFM/EMEB/EMEI/EMEF) | Nome (CEU/Unidade Educacional): | DRE: |
| Endereço (Rua, Av., Trav., ETC): | N.º: |
| Bairro: | Telefone: | E-mail institucional: |
| Resumo do Trabalho: |
| Formação Profissional: |
| Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Responsável: |