



PRÉ-CADASTRO DE ADESÃO DAS ENTIDADES SOCIAIS

Prezado Responsável Legal,

Pedimos a gentileza de preencher este formulário. Através dele o SESC/RS fará a primeira análise sobre a inclusão da sua Entidade Social no Programa Mesa Brasil.

1. Dados Gerais			
Razão Social (conforme CNPJ):			
Nome Fantasia (conforme CNPJ):			
Nº de CNPJ:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado	CEP:
Fone:	Celular:	Email:	
E-mail:		Site:	
Ponto de Referência:			
Coordenador/contato:			
2. Dados do Responsável Legal			
Nome:			
RG:		CPF:	
Telefone(s) Fixo:		Telefone(s) Celular:	
E.mail:			
3. Identifique a documentação existente na sua Entidade Social			
<input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Estatuto Social <input type="checkbox"/> Ata da última reunião <input type="checkbox"/> Título de Utilidade Pública <input type="checkbox"/> Inscrição Estadual <input type="checkbox"/> Habilitação em Conselhos			
4. Tipo de Serviço oferecido			
<input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Abrigo para crianças <input type="checkbox"/> Abrigo para idosos			

- Educação infantil – meio período
 Educação infantil – período integral
 Reforço Escolar
 Albergue
 Outro – Especificar: _____

5. Informações complementares

- Os serviços oferecidos são gratuitos? Sim Não
Prepara e serve refeições na sede? Sim Não
Possui espaço exclusivo para preparação de alimentos? Sim Não
Possui espaço exclusivo para armazenamento em temperatura ambiente? Sim Não
Possui os seguintes equipamentos? Fogão Geladeira
Possui ligação político-partidária? Sim Não
Possui disponibilidade para participar de Ações Educativas? Sim Não
Possui veículo para eventuais retiradas de doações de alimentos? Sim Não

Data: ____/____/____

NÃO PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO

Parecer Técnico e observações: Aprovada Reprovada Em Espera

Nutricionista

Assistente Social

Gerente da Unidade Operacional