



PRÉ-CADASTRO PARA INGRESSO NO PROGRAMA MESA BRASIL

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:	
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"/> Habilitação em Conselhos			
4. Tipo de Serviço oferecido			
<input type="checkbox"/> Abrigo/ Casa Lar			
<input type="checkbox"/> Educação infantil			
<input type="checkbox"/> SCVF			
<input type="checkbox"/> Albergue			

Comunidade Terapêutica

ILPI

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

Realiza doação de cesta básica? Sim Não

Responsável pelas informações: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Data: ____/____/____