

Anexo I

	
FORMULÁRIO 001 RECEBIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	DESJEJUM
Unidade Prisional: _____	Nº da Nota Fiscal: _____
Data: ____ / ____ / ____	Hora da Entrega: ____ h ____ min.
CONFERÊNCIAS:	
Nº do Desjejum solicitado pela UP: _____	
Nº do pão fornecido: _____	Nº da fruta fornecida: _____
IRREGULARIDADE:	
☐ Suspeita de alimentação imprópria para consumo	☐ Objeto estranho
☐ Quantitativo menor do que foi solicitado	☐ Atraso na entrega da refeição
☐ Higiene inadequada do veículo de transporte das refeições	
☐ Outros _____	
Descrição da irregularidade: _____	
Assinatura/Identificação do servidor que recebeu a alimentação: _____	
Momento da identificação: ☐ Na entrega ☐ Após distribuição	
IDENTIFICAÇÃO:	
Assinatura/Nº funcional do servidor que recebeu a alimentação _____	
Assinatura/RC ou CN do funcionário da empresa de alimentação responsável pela entrega _____	
[] Funcionário da empresa se recusou a assinar _____	
Nome/Nº funcional - Testemunha 01 _____	
Nome/Nº funcional - Testemunha 02 _____	
Ass. Governador: 055, 230, rd. Ribaltoirachi, Foz de Iguaçu - Centro - Paraná/PR - 81200-150. Telefone: (31) 3516-5865 - E-mail: nichiconsilho@jucelap.gov.br	