



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 4ª REGIÃO

TERMO DE COMPROMISSO DO NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO

Eu, Adriana dos Santos

(Nome do Nutricionista)

inscrito(a) no CRN-4 sob nº 21103052, declaro que, a partir desta data, assumo a responsabilidade e a direção das atividades serviços técnicos especializados nas áreas de nutrição e alimentação humana, com PARTICIPAÇÃO REAL E EFETIVA, estejam eles em desenvolvimento ou que venham a se desenvolver na vigência desta declaração, sob qualquer regime contratual com a Pessoa Jurídica:

Razão Social: Kolombus Gastroenterologia LTDA

CNPJ: 26.396.909/0001-02

Na Unidade/Filial: _____

CNPJ da filial, se houver: _____

Situada à: Av. dos Ferrovias, nº 140

Bairro: Duas Pedras

Município: Nova Friburgo

UF: RJ

CEP: 2963010 Telefone: 40999410551 E-mail: _____

Vínculo do nutricionista com a empresa: ☐ Estatutário ☐ Celetista ☒ Contratado ☐ Concursado Celetista

☐ Outro (especificar): _____

Data de admissão na empresa: 08/04/2024

Carga Horária semanal de 8 hora(s)

☐ Plantão 12x36 ☐ Plantão 12x60 ☐ Outro tipo de escala, descrever: _____

☐ Cumprimento da carga horária sem dia da semana fixo (preencher nos dias e horários mais habituais)

Distribuição da carga horária semanal:

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
<u>13h às 15h</u>	<u>13h às 15h</u>	<u>13h às 15h</u>	<u>13h às 15h</u>	<u>13h às 15h</u>	____ às ____	____ às ____
____ às ____	____ às ____	____ às ____	____ às ____	____ às ____	____ às ____	____ às ____

Declaro ainda que me comprometo a cumprir e fazer cumprir o estabelecido na regulamentação do exercício profissional do nutricionista, através de leis, decretos e resoluções, e não permitirei que quaisquer atividades de serviços técnicos de alimentação e nutrição humana, sob minha responsabilidade, sejam exercidas por pessoas físicas ou pessoas jurídicas que não possuam habilitação legal nos termos da legislação vigente. A presente declaração será válida até a data da minha comunicação, ou desta pessoa jurídica, expressando o término do compromisso, de acordo com a Resolução CFN vigente. Declaro também estar ciente da legislação que rege a minha profissão, incluindo o Código de Ética e de Conduta do Nutricionista. Estas declarações são expressão da verdade e por elas respondo integralmente, na forma da lei.

Nova Friburgo, 08/04/2024

Local e Data

Adriana dos Santos

Assinatura do nutricionista responsável técnico

Declaramos estar cientes do presente Termo de Compromisso firmado pelo(a) nutricionista responsável técnico citado(a) nesse documento, e que o(a) referido(a) profissional terá plena e integral autonomia em suas atividades e serviços técnicos a cargo desta pessoa jurídica, ficando-lhe assegurados todos os recursos necessários para o exercício da sua profissão, assim como sua dignidade ético-profissional. Qualquer violação aos seus direitos trabalhistas obrigar-nos-á às responsabilidades legais.

Nova Friburgo, 08/04/2024

Local e Data

Genia F. Pocha

Assinatura do representante legal da pessoa jurídica

TERMO DE COMPROMISSO - CAPACIDADE TECNICA

EU, ADRIANA DOS SANTOS , INCRITO NO CRN4 NUMERO 21103052, DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE A PARTIR DA DATA DE 08/04/2024, ASSUMO AS ATIVIDADES OU SERVIÇOS TECNICOS ESPECIALIZADOS NAS AREAS DE NUTRIÇÃO E ALIMENTAÇÃO , COM PARTICIPAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO OU QUE VENHAM DESENVOLVER NA VIGENCIA DESTA DECLARAÇÃO SOB QUALQUER JURIDICA :
RAZÃO SOCIAL : KOLOMBUS GASTRONOMIA LTDA, INCRITO NO CNPJ NUMERO :26.396.909/0001-02 - SITUADO Á AV. DOS FERROVIARIOS , 140/ BAIRRO : DUAS PEDRAS NA CIDADE DE NOVA FRIBURGO - RJ .CEP:28633-010.
DECLARO AINDA QUE ME COMPROMETO A CUMPRIR E FAZER CUMPRIR O ESTABELECIDO NA REGULAMENTAÇÃO NUTRICIONISTA, SOB MINHA RESPONSABILIDADE, SEJAM EXERCIDA PELA PESSOA JURIDICA ACIMA CITADA QUANTO NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE. A PRESENTE DECLARAÇÃO SERÁ VALIDA ATÉ A DATA DA MINHA COMUNICAÇÃO EXPRESSANDO O TERMINO DO COMPROMISSO, DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO CFN VIGENTE. DECLARO TAMBÉM ESTA SER MINHA PROFISSÃO, INCLUINDO O CÓDIGO DE ÉTICA PROFISSIONAL. ESTAS DECLARAÇÕES SÃO EXPRESSÃO DA VERDADE E NA FORMA DA LEI.

NOVA FRIBURGO 08/04/2024.

Adriana dos Santos
ADRIANA DOS SANTOS CRN4 21103052- RESPONSÁVEL TÉCNICA KOLOMBUS GASTRONOMIA

DECLARAMOS ESTAR CIENTE DO PRESENTE TERMO DE COMPROMISSO FIRMADO PELA NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO, E QUE A REFERIDA PROFISSIONAL TERÁ PLENA E INTEGRAL AUTONOMIA EM SUAS ATIVIDADES NA PESSOA JURIDICA, FICANDO-LHE ASSEGURADAS TODAS AS FACILIDADES PARA O EXERCÍCIO DA SUA PROFISSÃO. QUALQUER VIOLAÇÃO AOS SEUS DIREITOS TRABALHISTAS OBRIGA-NOS-Á ÀS RESPONSABILIDADES LEGAIS.

NOVA FRIBURGO 08/04/2024.

Kenia Rodrigues Rocha
KENIA RODRIGUES ROCHA - REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA KOLOMBUS GASTRONOMIA LT

ATUAÇÃO PROFISSIONAL NA EMPRESA/INSTITUIÇÃO:

Vínculo do Nutricionista com a empresa/instituição: CONTRATO
Data de admissão na Empresa/Instituição: 08/04/2024
08/05/2025

Carga Horária semanal 8 h/semana, distribuídas da seguinte forma:

Segunda 2H Terça2H Quarta 2H Quinta2H Sexta2



CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS 4ª REGIÃO - CFN
Av. Rio Branco, 173 - 5º andar, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20040-007
Telefone: (21)2517-8178 - <http://www.crn4.org.br/> - E-mail: [cfn@cfn.org.br](mailto:crn@cfn.org.br)

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Certifico e dou fé que o(a) Nutricionista **ADRIANA DOS SANTOS**, inscrito(a) sob o número **21103052**, não está sob alcance ético ou infração, apresentando situação financeira regular, encontrando-se, ainda, em pleno gozo de seus direitos profissionais. Fica ressalvado, porém, o direito do Conselho Regional de Nutricionista – 4ª Região, cobrar qualquer débito que eventualmente venha a ser apurado. Essa certidão tem validade de 90 dias, não prevalecendo sobre certidões emitidas posteriormente.

Rio de Janeiro/RJ, 17 de abril de 2024.

Samara Gomes Silva Crancio
Coordenadora de Fiscalização – CRN4
CRN4 – 03101058



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n. 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n. 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link:

<https://crn-04.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>

Chave de autenticidade: **c287a6eb-04df-4a6f-b3f2-70babdaa76f9**



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 4ª REGIÃO

DIMENSIONAMENTO – ALIMENTAÇÃO COLETIVA

I - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL: Kolombus Gastronomia Ltda
NOME FANTASIA/UNIDADE CLIENTE: Kolombus Gastronomia
CNPJ DA FILIAL (caso haja): _____ CNPJ DO CLIENTE 26396409/0001-02
ENDEREÇO DO LOCAL/DA UNIDADE CLIENTE: R. dos Terravários, 140
DATA DO INÍCIO DA ATIVIDADE: 08/04/2024

SEGMENTO DE ATUAÇÃO DO NUTRICIONISTA

☒ Autogestão ☐ Serviço comercial de alimentação Sim
☐ Comissária (Catering) ☐ Cesta de alimentos
☐ Concessionária de Alimentos ☐ Outro: _____

II - CARACTERÍSTICAS:

1. UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO:

Nº de Pequenas Refeições/dia					Nº de Grandes Refeições/dia			
Desjejum	Colação	Lanche	Ceia	Total	Almoço	Jantar	Ceia	Total
		70			70	70		

TIPO DE SERVIÇO:

☒ DESCENTRALIZADO (Cozinha central - refeição transportada) Sim ☐ CENTRALIZADO (Produção no local) ☐ MISTO (Utiliza os dois tipos de serviço)

2. CESTAS DE ALIMENTOS

Nº de cestas produzidas/mês: 0

III - IDENTIFICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DO QUADRO TÉCNICO

Nome Nutricionista RT: Adriana dos Santos CRN-4 nº: 21103052

Existem outros profissionais (nutricionistas e/ou técnicos em nutrição e dietética), além do RT, que atuam na pessoa jurídica como componentes do Quadro Técnico? ☐ Não ☒ Sim (descrever na segunda página)

noa feiburg 08 de abril de 2024
LOCAL DATA

Adriana dos Santos
Assinatura do(a) nutricionista responsável técnico