

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

Ficha 07 - Serviços de Apoio

CAMPOS OBRIGATÓRIOS

1. DADOS OPERACIONAIS:

- a) ticar no espaço determinado dependendo de cada caso, INCLUSÃO, ALTERAÇÃO, EXCLUSÃO;
- b) NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO

16. SERVIÇOS DE APOIO:

Na ficha consta o tipo de SERVIÇO e logo à frente dois espaços, um na coluna de PRÓPRIO e outra na coluna de TERCEIRIZADO. Confira quais os tipos de serviço possui e tique no espaço determinado para indicar se é próprio (realizado por funcionários pertencentes à empresa) ou se é terceirizado (realizado por funcionários de outra empresa, mesmo que dentro das instalações do estabelecimento cadastrado).

∅ Caso não tenha nenhum dos serviços mencionados, não há necessidade de preenchimento, porém a ficha deve vir assinada e carimbada como todas as outras.

∅ **No caso de ALTERAÇÃO, preencher:**

- a) Número do CNES;
- b) RAZÃO SOCIAL – razão social do estabelecimento conforme Alvará de Licença da Prefeitura;
- c) NOME FANTASIA – se houver, conforme Alvará de Licença da Prefeitura e preencher APENAS o campo a ser alterado.

∅ Assinar em: ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR DA UNIDADE

**** TODAS AS FICHAS DEVEM VIR ASSINADAS E CARIMBADAS PELO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO ****