



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE**

ANEXO XIX

MODELO PARA MEDIÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE

FORMULÁRIO DE APONTAMENTO DE MERENDA ESCOLAR – CRECHES

MÊS _____ / _____. UNIDADE ESCOLAR: _____

Data	4 a 5 meses			6 a 11 meses			Berçário 2, Maternal 1 e Maternal 2		
	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
OBSERVAÇÕES									

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do
responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do
Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do
DENUTRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE

MÊS _____ / _____. UNIDADE ESCOLAR: _____

Data	4 a 5 meses			6 a 11 meses			Berçário 2, Maternal 1 e Maternal 2		
	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
Total									
OBSERVAÇÕES									



FORMULÁRIO DE APONTAMENTO DE MERENDA ESCOLAR – EM CRECHE/EMEI

MÊS _____ / _____ . UNIDADE ESCOLAR: _____

Data	4 a 5 meses			6 a 11 meses			Berçário 2, Maternal 1 e Maternal 2			Etapas 1 e 2		
	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
OBSERVAÇÕES												

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



MÊS / . UNIDADE ESCOLAR:

Data	4 a 5 meses			6 a 11 meses			Berçário 2, Maternal 1 e Maternal 2			Etapas 1 e 2		
	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde	Alunos presentes Integral	Alunos presentes Parcial Manhã	Alunos presentes Parcial Tarde
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
Total												
OBSERVAÇÕES												



MÊS _____ / _____. UNIDADE ESCOLAR: _____

Assinatura Fiscale U.E.

Assinatura e carimbo do
responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do
Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do
DENUTRE

[illegible]

Assinatura Fiscal do
DENUTRE



FORMULÁRIO DE APONTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – ENSINO FUNDAMENTAL – PARCIAL MANHÃ

MÊS _____ / _____ UNIDADE ESCOLAR: _____									
Data	Quant. Alunos Presentes MANHÃ	Desjejum		Refeição Principal Manhã		Fruta da Ref. Pincipal manhã		Almoço Contraturno	
		Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
OBSERVAÇÕES									

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE

MÊS		/ UNIDADE ESCOLAR:							
Data	Quant. Alunos Presentes MANHÃ	Desjejum		Refeição Principal Manhã		Fruta da Ref. Principal Manhã		Almoço Contraturno	
		Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
Total									
Total Ref.									
OBSERVAÇÕES									

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE
FORMULÁRIO DE APONTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – ENSINO FUNDAMENTAL – PARCIAL TARDE

MÊS _____ / _____. UNIDADE ESCOLAR: _____

Data	Quant. Alunos Presentes TARDE	Fruta complementar		Refeição Principal Tarde		Fruta da Ref. Principal Tarde	
		Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
OBSERVAÇÕES							

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE

MÊS _____ / _____. UNIDADE ESCOLAR: _____

Data	Quant. Alunos Presentes TARDE	Fruta complementar		Refeição Principal Tarde		Fruta da Ref. Principal Tarde	
		Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
Total							
Total Ref							
OBSERVAÇÕES							

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE
FORMULÁRIO DE APONTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – ENSINO FUNDAMENTAL – INTEGRAL

MÊS _____ / _____. UNIDADE ESCOLAR: _____

Data	Quant. Alunos Presentes	Desjejum		Fruta do Desjejum		Refeição Principal Manhã		Fruta da R. P. Manhã		Refeição Principal Tarde		Fruta da R. P. Tarde	
		Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
OBSERVAÇÕES													

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE

		MÊS		/		UNIDADE ESCOLAR:							
Data	Quant. Alunos Presentes	Desjejum		Fruta do Desjejum		Refeição Principal Manhã		Fruta da R. P. Manhã		Refeição Principal Tarde		Fruta da R. P. Tarde	
		Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
Total													
Total Ref													
OBSERVAÇÕES													

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



FORMULÁRIO DE APONTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – ENSINO MÉDIO/ TÉCNICO

MÊS _____ / _____. UNIDADE ESCOLAR: _____

Data	Quant. Alunos Presentes	Desjejum		Colação		Refeição Principal Manhã		Fruta da R. P. Manhã		Refeição Principal Tarde	
		Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
OBSERVAÇÕES											

Assinatura Fiscal U.E

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE

MÊS / . UNIDADE ESCOLAR:

Data	Quant. Alunos Presentes	Desjejum		Colação		Refeição Principal Manhã		Fruta da R. P. Manhã		Refeição Principal Tarde	
		Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição	Quant. Servida	Repetição
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
Total											
Total ref.											
OBSERVAÇÕES											

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



FORMULÁRIO DE APONTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – ETEP NOITE

MÊS _____ / _____ UNIDADE ESCOLAR: _____		Fruta complementar		Refeição Principal Noite		Fruta da Refeição Principal Noite	
Data	Quant. Alunos Presentes	Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
OBSERVAÇÕES							

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE

MÊS _____ / _____		UNIDADE ESCOLAR: _____					
Data	Quant. Alunos Presentes	Fruta complementar		Refeição Principal Noite		Fruta da Refeição Principal Noite	
		Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
Total							
Total Ref.							
OBSERVAÇÕES							

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



FORMULÁRIO DE APONTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA

MÊS _____ / _____. UNIDADE ESCOLAR: _____

Data	Quant. Alunos Presentes	Fruta complementar		Refeição Principal Noite		Fruta da Refeição Principal Noite	
		Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
OBSERVAÇÕES							

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE

MÊS / . UNIDADE ESCOLAR:							
Data	Quant. Alunos Presentes	Fruta complementar		Refeição Principal Noite		Fruta da Refeição Principal Noite	
		Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição	Quantidade Servida	Repetição
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
Total							
Total Ref							
OBSERVAÇÕES							

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do DENUTRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE

FORMULÁRIO DE APONTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – ALIMENTAÇÃO EVENTUAL (CRECHE/EMEI)

MÊS _____ / _____ . UNIDADE ESCOLAR: _____

Data	Lanche	Fruta
	Quantidade Solicitada	Quantidade Solicitada
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Total		

Assinatura Fiscal U.E

Assinatura e carimbo do
responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do
Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do
DENUTRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO ESCOLAR - DENUTRE
FORMULÁRIO DE APONTAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – KIT LANCHE

MÊS _____ / _____. UNIDADE ESCOLAR: _____

Data	KIT LANCHE - () com água () sem água	
	Quantidade (unidade)	Observações
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		

Assinatura Fiscal U.E.

Assinatura e carimbo do
responsável U.E.

Assinatura e Carimbo do
Nutricionista U.E.

Assinatura Fiscal do
DENUTRE