

ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

QUADRO DE CONTROLE DO NÚMERO DE REFEIÇÕES SERVIDAS
(POP 01.2 do Manual de Boas Práticas)

Escola:	Mês	/ 202__
Número de alunos inscritos na merenda: Manhã:_____ Tarde:_____ Noite:_____ Total:_____		

[illegible]

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

CAMPO		INSTRUÇÕES
DATA		Anotar o dia do mês e da semana. Ex.: 01/02 (2ª feira). Não preencher aos sábados, domingos e feriados.
Cardápio		Anotar o cardápio preparado e servido no dia. Se houver alimento inicial ou cardápio diferente por período, registrar essas informações.
Refeições Servidas	Manhã Tarde Noite	Número total de alimentação servidas no período, inclusive repetições .
Total		Soma das alimentações servidas nos três períodos.
Médias		Divisão da somatória de cada coluna pelo número de dias de consumo da alimentação no período.

Data: ____/____/20____ **Diretor:** _____

Assinar e carimbar