|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formulário:  **Versão Atualizada - E-book CRN-2: Relatos de Experiências dos Nutricionistas** | | | | | |
| Nome |  | | | |
| Endereço |  | | | |
| Cidade |  | | | |
| Telefone celular/WhatsApp | |  | | |
| Número do registro no CRN-2 | |  | | |
| Área de atuação  Conforme Resolução CFN nº 600/2018. | | | |  |
| Subárea/Segmento  Conforme Resolução CFN nº 600/2018. | | | |  |
| Local de trabalho  (Instituição/entidade, órgão, setor) | | | |  |
| Tempo de atuação neste local | | | |  |
| Município de atuação | | | |  |
| Título da experiência (trabalho) | | |  | |
| **Síntese da experiência** Texto deverá ser encaminhado em fonte Arial, tamanho 12, com, no mínimo, 1 (um) mil caracteres e, no máximo, 2 (dois) mil caracteres – com espaços. | | |  | |
| ENVIO DO MATERIAL: Após preenchimento de todos os espaços, este documento deverá ser enviado para o e-mail [imprensa@crn2.org.br](mailto:imprensa@crn2.org.br), junto com a(s) fotografia(s) anexadas e inserindo o assunto: “E-book CRN-2– Relatos de Experiências dos Nutricionistas”.  Para acesso à autorização de uso de imagem de terceiros, clique **AQUI**. | | | | | |
| *Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a divulgação e utilização do texto e das fotografias por parte do CRN-2, em seus meios de comunicação ou em local que considerar apropriado, sem limite de prazo.  Isto implica no conhecimento e na aceitação, por mim, de todas as disposições do regulamento.*  *Também encaminharei autorização de uso de imagem de outras pessoas que aparecerem na fotografia.* | | | | | |