

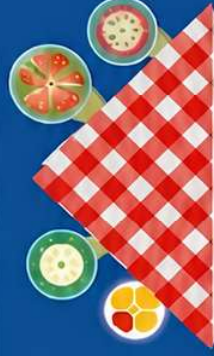
GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PROGRAMA DE ALIMENTAÇÃO DO TRABALHADOR PAT



Conecte seu trabalho às empresas participantes

Cadastre-se e gerencie sua participação no
Programa de Alimentação do Trabalhador (PAT).

1 Para acessar o sistema,
clique no botão azul
“**Entrar com gov.br**”.

Novo PAT

PROGRAMA DE ALIMENTAÇÃO DO TRABALHADOR

Entrar com gov.br

Parceiro ou Administrador? [Acesse por aqui](#)



Nutricionista

Cadastro para atuacao no programa

Conecte seu trabalho as empresas participantes

Cadastre-se para atuar como responsavel tecnico no Programa de Alimentacao do Trabalhador. Como nutricionista, voce sera responsavel pelo acompanhamento das acoes de alimentacao e nutricao das empresas participantes, garantindo a conformidade com as diretrizes do PAT.



Responsabilidade tecnica

Atuacao junto as empresas participantes do PAT.



Atuacao recorrente

Fluxo continuo de oportunidades no PAT.



Gestao de vinculos

Recebe a gerencie solicitacoes de vinculo de empresas.



Integracao completa

Conexao direta com empresas e governo.

Cadastrar como Nutricionista

1

Clique no botão azul

"Cadastrar como Nutricionista"

para iniciar sua rotina de cadastro como nutricionista no Novo PAT.

Nutricionista | Cadastrar

Dados Cadastrais

Dados do Usuário | GOV.BR

CPF 10791355969

Nome Meu Nome

E-mail

1 Seus dados pessoais (CPF, Nome e E-mail) são preenchidos automaticamente com as informações do seu cadastro no gov.br.

Dados de Nutricionista

Região do CRN * Seleccione a região

Número do CRN *

Data de Emissão

Situação no CFN

CRN Provisório?

2 Seleccione a região do CRN correspondente à sua inscrição. Este campo é obrigatório.

3 Após seleccionar a região, o Número do seu CRN será preenchido automaticamente. Este campo é obrigatório.

4 A Situação do seu CRN no CFN será preenchida automaticamente.

Importante:

A Data de Emissão pode não vir preenchida. Caso não seja preenchida automaticamente, você poderá inseri-la manualmente.

1

Preencha seu endereço atualizado.

Informe todos os campos corretamente para que possamos entrar em contato com você, se necessário.

2

Marque as duas opções (checkboxes).

É obrigatório marcar as duas para continuar o cadastro.

Endereço

CEP *

Endereço *

Bairro *

Cidade *

Número *

UF*

Complemento *

DDD *

Telefone *

Legislação

☐ Declaro que estou ciente e darei integral cumprimento à legislação que rege o **Programa de Alimentação no Trabalho**

☐ Confirmo que meus dados estão atualizados

Registrar

Voltar ←

3

Após preencher todas as informações e marcar as opções, clique no botão “Registrar”. Assim, seu cadastro será efetuado.