



NOME DA UNIDADE: SECRETARIA DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - SDPD

MÊS / ANO: \_\_\_\_\_

**PLANILHA DE REFEIÇÕES SERVIDAS - 2º QUINZENA**

**MANHÃ**

|                 |            | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL        |  |
|-----------------|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|--|
| <b>DESJEJUM</b> | Nº PÃES    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |  |
|                 | Nº CANECAS |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |  |
| <b>ALMOÇO</b>   | Nº PRATOS  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |  |
| <b>TARDE</b>    |            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | <b>TOTAL</b> |  |
| <b>LANCHE</b>   | Nº PÃES    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |  |
|                 | Nº CANECAS |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |  |
| <b>ALMOÇO</b>   | Nº PRATOS  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |  |

Assinatura e carimbo do diretor: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_