

# ANEXO 7

## LISTA DE PARTICIPANTES



**FORMAÇÃO  
EM  
AÇÃO**

1º SEMESTRE - 2017



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

**DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO  
E ALIMENTAÇÃO**

**FORMAÇÃO EM AÇÃO - OFICINA BOAS PRÁTICAS NA MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS**

NRE:	MUNICÍPIO:
------	------------

NOME COMPLETO SEM ABREVIATURA	E-MAIL	NOME DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE TRABALHA

**Moderador, conferir o preenchimento correto da lista de presença e encaminhar para FUN/DNA, de acordo com a indicação do roteiro de trabalho.**