



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA
GERÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO

ANEXO II - FICHA DE CADASTRO PARA NECESSIDADES ALIMENTARES ESPECIAIS

Data: ___/___/___

Unidade: _____ Núcleo: _____

Turma: _____ Período: () manhã () tarde () integral () noturno

Frequente UEI: () Sim () Não Turno na UEI: () manhã () tarde

Nome da criança/estudante: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Idade: _____

Responsável: _____ Grau de parentesco: _____

Telefones para contato: _____

Acompanhamento médico: () SIM () NÃO

Nome do médico: _____ CRM: _____

Especialidade: _____ Local de atendimento: _____

Acompanhamento nutricional: () SIM () NÃO

Nome do nutricionista: _____ CRN: _____

Local de atendimento: _____

RESPONDER SOMENTE A SEÇÃO CORRESPONDENTE A IDADE DA CRIANÇA/ESTUDANTE

MARCADORES DE CONSUMO – PARA CRIANÇAS MENORES DE 6 MESES

Marque o que a criança consumiu ontem:

- () Leite do peito () Mingau () Água/chá () Fórmula infantil () Suco de fruta () Fruta
() Comida de panela (papa, sopa) () Outros alimentos e bebidas

MARCADORES DE CONSUMO – PARA CRIANÇAS DE 6 A 23 MESES

Marque o que a criança consumiu ontem:

- () Leite do peito () Fruta inteira, pedaço ou amassada _____ vezes
() Comida de panela (papa ou sopa) _____ vezes
A comida foi oferecida: () Pedacos () Amassada () Peneirada () Liquidificada () Só caldo
() Outro leite que não do peito () Mingau com leite () Iogurte () Legumes () Vegetal ou
fruta de cor alaranjada/Vegetais verde escuros () Verdura de folha () Carne/frango/ovo
() Fígado () Feijão () Arroz/batata/inhame/aipim/farinha/macarrão
() Hambúrguer/embutidos () Bebidas adoçadas (refrigerante, suco de caixinha, suco em pó)
() Macarrão instantâneo/salgadinhos/biscoitos () Biscoitos recheados/doces/guloseimas

MARCADORES DE CONSUMO – PARA CRIANÇAS MAIORES DE 2 ANOS

() Costuma realizar refeições assistindo TV, computador, tablet ou celular?

Refeições feitas ao longo do dia:

() Café da manhã () Lanche da manhã () Almoço () Lanche da tarde () Jantar () Ceia

Marque o que a criança consumiu ontem:

- () Feijão () Frutas in natura () Verduras/legumes () Hambúrguer/embutidos
() Bebidas adoçadas (refrigerante, suco de caixinha, suco em pó)
() Macarrão instantâneo/salgadinhos/biscoitos () Biscoito recheados/doces ou guloseimas

DADOS ALIMENTARES – Assinale as modificações realizadas na alimentação da criança/estudante

() Produtos sem lactose () Bebidas vegetais (Ex: leite de soja, aveia, amêndoa)
() Produtos sem glúten () Produtos sem ovos () Nenhuma () Outra modificação.
Qual _____

DADOS ALIMENTARES SELETIVIDADE ALIMENTAR

Obs.: Preencher somente em casos de solicitação de dietas para seletividade alimentar

Assinale os alimentos/preparações mais consumidos pela criança/estudante

1. Bebidas:

() Leite materno () Fórmula/Leite puro () Leite com chocolate em pó () Vitamina de frutas
() Chás de ervas () Sucos () Iogurte () Nenhuma

2. Pães:

() Pão de leite () Pão de forma () Pão integral () Pão francês () Nenhum
() Pães sem recheio () Pães com recheio. Qual? _____

3. Frutas:

() Banana () Maçã () Laranja () Mamão () Melão () Nenhuma
Alguma forma específica de consumo? _____

4. Carne:

() Carne de boi () Carne de frango () Com molho () Sem molho () Nenhuma
Alguma outra especificação _____

5. Outras:

() Arroz () Feijão () Macarrão () Polenta () Quirera () Sopas () Purês
() Verduras e legumes () Bolos () Biscoito sem recheio () Nenhuma

6. Qual característica predominante: () Secos/crocantes () Pastosos/cremosos

7. Descreva todos os alimentos consumidos pela criança **em casa**:

8. Descreva todos os alimentos consumidos pela criança na **unidade escolar**:

Responsável pela criança/estudante

Nome do responsável: _____ Assinatura: _____

Representante do CMEI/Escola

Nome: _____ Assinatura: _____

Função: _____ Matrícula: _____