

ANEXO 6 – Modelo de Termo de Ciência

Contrato N°:			
Objeto:			
Gestor do Contrato:		Matr.:	
Contratante (Órgão):			
Contratada:		CNPJ:	
Preposto da Contratada:		CPF:	

Por este instrumento, os funcionários abaixo-assinados declaram ter ciência e conhecer a declaração de manutenção de sigilo (Termo de Compromisso) e das normas de segurança vigentes na Contratante.

_____, ____ de _____ de 2019.

Ciência

CONTRATADA	
Funcionários	
_____ <i><Nome></i> Matrícula: <i><Matr.></i>	_____ <i><Nome></i> Matrícula: <i><Matr.></i>
_____ <i><Nome></i> Matrícula: <i><Matr.></i>	_____ <i><Nome></i> Matrícula: <i><Matr.></i>
_____ <i><Nome></i> Matrícula: <i><Matr.></i>	_____ <i><Nome></i> Matrícula: <i><Matr.></i>

