

ANEXO I

TERMO DE CIÊNCIA

Contrato N°:	
Objeto:	
Gestor do Contrato:	Matrícula:
CONTRATANTE (Entidade):	
CONTRATADA:	CNPJ:
Preposto da CONTRATADA:	CPF:
<p>Por este instrumento, os funcionários abaixo-assinados declaram ter ciência e conhecer a declaração de manutenção de sigilo e das normas de segurança vigentes na CONTRATANTE.</p> <p>_____ de _____ de 201____.</p>	

CIÊNCIA	
CONTRATADA	
FUNCIONÁRIOS	
Nome: Matrícula:	Nome: Matrícula: