

ANEXO F

TERMO DE CIÊNCIA

Contrato Nº:	
Objeto:	
Gestor do Contrato:	Matrícula:
CONTRATANTE (Entidade):	
CONTRATADA:	CNPJ:
Preposto da CONTRATADA:	CPF:
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.	
_____, de _____ de 201 _____. 	

CIÊNCIA CONTRATADA FUNCIONÁRIOS	
Nome: Matrícula:	Nome: Matrícula: