

ANEXO 05

Termo de Ciência

Contrato N°:	??/2024		
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 2024.

Ciência

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