**TERMO DE CIÊNCIA**

| **INTRODUÇÃO** |
| --- |
| O Termo de Ciência visa obter o comprometimento formal dos empregados da Contratada diretamente envolvidos na contratação quanto ao conhecimento da declaração de manutenção de sigilo e das normas de segurança vigentes no órgão/entidade.  No caso de substituição ou inclusão de empregados da contratada, o preposto deverá entregar ao Fiscal Administrativo do Contrato os Termos de Ciência assinados pelos novos empregados envolvidos na execução dos serviços contratados.  **Referência: Art. 18, Inciso V, alínea “b” da IN SGD/ME Nº 94/2022.** |

| **1 – IDENTIFICAÇÃO** |
| --- |

| **CONTRATO Nº** | | | xxxx/aaaa | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETO** | | | <objeto do contrato> | | | | | | | | |
| **CONTRATADA** | | | <nome da contratada> | | | | **CNPJ** | | xxxxxxxxxxxx | | |
| **PREPOSTO** | | | <nome do preposto da contratada> | | | | | | | | |
| **GESTOR DO CONTRATO** | | | <nome do gestor do contrato> | | | | **MATRÍCULA** | | xxxxxxxxxxxx | | |

| **2 – CIÊNCIA** |
| --- |

Por este instrumento, os funcionários abaixo identificados declaram ter ciência e conhecer o inteiro teor do Termo de Compromisso de Manutenção de Sigilo e as normas de segurança vigentes da Contratante.

| **Funcionários da Contratada** | | |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Matrícula** | **Assinatura** |
| <nome do(a) funcionário(a)> | <xxxxxxxxxx> |  |
| <nome do(a) funcionário(a)> | <xxxxxxxxxx> |  |
| <nome do(a) funcionário(a)> | <xxxxxxxxxx> |  |

<Local>, <dia> de <mês> de <ano>.