



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

**ANEXO V  
MINUTA DO TERMO DE CIÊNCIA**

**INTRODUÇÃO**

Visa obter o comprometimento formal dos profissionais da contratada diretamente envolvidos no contrato sobre o conhecimento da declaração de manutenção de sigilo e das normas de segurança vigentes no Órgão.

**IDENTIFICAÇÃO**

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

**CIÊNCIA**

Por este instrumento, os profissionais abaixo-assinados declaram ter ciência e conhecer o teor do Termo de Compromisso de Manutenção de Sigilo e as normas de segurança vigentes na Contratante

**PROFISSIONAIS DA CONTRATADA**

Brasília - DF, <dia> de <mês> de <ano>

Nome:

CPF N°:

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome:

CPF N°:

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome:

CPF N°:

Assinatura: \_\_\_\_\_

...