**Histórico de Revisões**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Versão | Descrição | Autor |
| DD/MM/AAAA | 1.0 | Primeira versão do documento. | XXXXXXXXXXXX |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO!**< Os trechos marcados em vermelho neste documento são editáveis, notas explicativas ou exemplos, devendo ser substituídos ou excluídos, conforme necessidade>. |

**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 1/2019.** |

|  |
| --- |
| **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> | **MATR.** | xxxxxxxxxxxxx |

|  |
| --- |
| **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> |  |
| … | … | … |

 <Local>, <dia> de <mês> de <ano>.