



MINISTERIO DA GESTAO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PUBLICOS
Secretaria de Serviços Compartilhados
Diretoria de Contratações e Unidades Descentralizadas
Superintendência Regional de Administração no Estado do Ceará
Divisão de Recursos Logísticos
Serviço de Suprimentos
Compras

ANEXO IV DO TERMO DE REFERÊNCIA

MODELO DO TERMO DE APRESENTAÇÃO DE TRABALHADOR

Informo que o profissional supra indicado, empregada da Empresa _____ se apresentou, na data abaixo consignada, para desempenhar suas atividades no(a) _____, no horário _____.

O profissional iniciou suas atividades, nesta Unidade Administrativa, em __/__/20__.

Assinatura do Fiscal