



MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS
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 X

TERMO DE APRESENTAÇÃO DE TRABALHADOR

Profissional :

Informo que o profissional supra indicado, empregado(a) 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

Fortaleza, ~~09~~ de ~~dezembro~~ de 2025.

Documento assinado eletronicamente

NOME



Documento assinado eletronicamente por **Janssen Rebouças Pereira, Administrador(a)**, em 09/12/2025, às 13:02, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://colaboragov.sei.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **56197211** e o código CRC **68BB7E23**.

Referência: Processo nº 10380.000142/2025-60.

SEI nº 56197211