



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**  
**Estado do Paraná**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS – 002/2026**

**RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº. 002/2026 – PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**

***Dispõe sobre a abertura de Processo Seletivo Simplificado para preenchimento extraordinário de vagas para Motorista na Prefeitura Municipal de Andirá - PR.***

A Prefeita Municipal de Andirá, Estado do Paraná, **EDNYRA APARECIDA SANCHES BUENO DE GODOY FERREIRA**, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei, resolve:

**TORNAR PÚBLICO**

**Onde se lê:**

O presente Edital, destinado a abertura de inscrições para o Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura Municipal de Andirá nº. ~~001/2026~~, para o preenchimento de vagas para a contratação de Motorista, por tempo determinado, para atender à necessidade temporária de excepcional interesse público, em consonância com a Lei Municipal nº. 1.170/1993 (Estatuto do Servidor Público Municipal), Lei Municipal nº. ~~2.282/2011~~ (Lei de Planos de Cargos e Salários) e Lei Municipal nº 2.628/2015 (Lei de Contratação de Pessoal por Prazo Determinado), com as alterações da Lei Municipal nº 2.838/2016, mediante as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.

**Leia-se:**

O presente Edital, destinado a abertura de inscrições para o Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura Municipal de Andirá nº. 002/2026, para o preenchimento de vagas para a contratação de **Motorista, por tempo determinado**, para atender à necessidade temporária de excepcional interesse público, em consonância com a Lei Municipal nº. 1.170/1993 (Estatuto do Servidor Público Municipal), Lei Municipal nº. 3.795/2024 (Lei de Planos de Cargos e Salários) e Lei Municipal nº 2.628/2015 (Lei de Contratação de Pessoal por Prazo Determinado), com as alterações da Lei Municipal nº 2.838/2016, mediante as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.

**Onde se lê:**

7.3 – Os candidatos serão atendidos por ordem de chegada. As inscrições ocorrerão no horário das 08:00 (oito) horas às 11:00 (onze) horas, retornando às 13:30 (treze e trinta) horas e se encerrarão às 16:30 (dezesseis e trinta) horas, nos dias ~~23 de fevereiro a 06 de março de 2026, em dia de expediente (segunda a sexta-feira).~~



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**  
**Estado do Paraná**

**Leia-se:**

7.3 – Os candidatos serão atendidos por ordem de chegada. As inscrições ocorrerão no horário das 08:00 (oito) horas às 11:00 (onze) horas, retornando às 13:30 (treze e trinta) horas e se encerrarão às 16:30 (dezesseis e trinta) horas, nos dias **24 de fevereiro a 09 de março de 2026, em dia de expediente (segunda a sexta-feira).**

**Onde se lê:**

**ANEXO II**  
**DOS TÍTULOS**

~~Motorista — ENSINO MÉDIO COMPLETO E CNH “D” OU SUPERIOR E CURSO DIREÇÃO DE EMERGÊNCIA E COLETIVO~~

| Titulação                                                                                                                                                                                | Quant. Máx.        | Pontos                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <del>1 — Histórico escolar do ensino médio completo.</del>                                                                                                                               | <del>01</del>      | <del>10 pontos para o histórico</del>                                                 |
| <del>2 — Comprovação de trabalho na área de motorista cujo seja exigido carteira “D” ou superior, através de Carteira de Trabalho — CTPS ou contrato de trabalho com Ente Público.</del> | <del>05 anos</del> | <del>02 pontos (a cada 06 meses ininterruptos) desconsiderados frações menores.</del> |
| <del>3 — Certificado de Curso direção de emergência — vigente.</del>                                                                                                                     | <del>01</del>      | <del>20 pontos</del>                                                                  |
| <del>4 — Certificado de curso de direção de coletivo — vigente.</del>                                                                                                                    | <del>01</del>      | <del>20 pontos</del>                                                                  |
| <del>5 — Certificado de curso de primeiros socorros ou na área da saúde, carga horária mínima 20h</del>                                                                                  | <del>03</del>      | <del>10 pontos a cada certificado</del>                                               |
|                                                                                                                                                                                          | <del>TOTAL</del>   | <del>100 PONTOS</del>                                                                 |

~~Obs 1: O candidato deverá portar, no ato de entrega (junto com a inscrição), o documento original ou cópia autenticada em cartório.~~

~~Obs 2: Qualquer suspeita de falsificação de documentação será noticiada à Delegacia da Polícia, nos termos do Código Penal e de Processo Penal Brasileiro.~~

**Leia-se:**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**  
**Estado do Paraná**

**Motorista** – ENSINO MÉDIO COMPLETO E CNH “D” OU SUPERIOR E CURSO DIREÇÃO DE EMERGÊNCIA, CURSO DE TRANSPORTE COLETIVO E CURSO COMPLETO DE TRANSPORTE ESCOLAR.

| <b>Titulação</b>                                                                                                                                                              | <b>Quant. Máx.</b> | <b>Pontos</b>                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1 – Histórico escolar do ensino médio completo.                                                                                                                               | 01                 | 10 pontos para o histórico                                                 |
| 2 – Comprovação de trabalho na área de motorista cujo seja exigido carteira “D” ou superior, através de Carteira de Trabalho – CTPS ou contrato de trabalho com Ente Público. | 05 anos            | 02 pontos (a cada 06 meses ininterruptos) desconsiderados frações menores. |
| 3 – Certificado de Curso direção de emergência – vigente.                                                                                                                     | 01                 | 20 pontos                                                                  |
| 4- Certificado de curso de direção de coletivo – vigente.                                                                                                                     | 01                 | 20 pontos                                                                  |
| 5- Certificado de curso completo de transporte escolar – vigente.                                                                                                             | 01                 | 20 pontos                                                                  |
| 6- Certificado de cursos na área da saúde ou educação, carga horária mínima 20h                                                                                               | 02                 | 0,5 pontos a cada certificado                                              |
|                                                                                                                                                                               | <b>TOTAL</b>       | <b>100 PONTOS</b>                                                          |

**Obs 1:** O candidato deverá portar, no ato de entrega (junto com a inscrição), o documento original ou cópia autenticada em cartório.

**Obs 2:** Qualquer suspeita de falsificação de documentação será noticiada à Delegacia da Polícia, nos termos do Código Penal e de Processo Penal Brasileiro.

**Onde se lê:**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDARAÍ**  
**Estado do Paraná**

**ANEXO III**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |                                                  |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDARAÍ</b>                                |                                                  |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>MOTORISTA</b><br><b>PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO nº 001/2026</b> |                                                  |                     |
| <b>FICHA DE INSCRIÇÃO Nº. _____</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |                                                  |                     |
| <b>NOME:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                       |                                                  |                     |
| Sexo: ( ) M ( ) F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                       | Data de nascimento: ____/____/____               | RG: _____ UF: _____ |
| CPF: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       | Nome da Mãe: _____                               |                     |
| Endereço: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |                                                  | Nº: _____           |
| Bairro: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       | Complemento: _____                               |                     |
| Cidade: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       | UF: _____                                        | CEP: _____          |
| Telefone residencial: (____) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                       | Telefone comercial: (____) _____                 |                     |
| Telefone celular: (____) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       | E-mail: _____                                    |                     |
| Cargo pretendido: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                  |                     |
| <b>Deseja concorrer à reserva de vagas?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       | ( ) Afrodescendente ( ) Portador de Deficiência  |                     |
| <b>DOCUMENTAÇÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                                                  |                     |
| 1. Nacionalidade brasileira: ( )<br>2. Cópia legível da Carteira de Identidade ou documento com foto: ( )<br>3. Cópia do CPF: ( )<br>4. Cópia legível do comprovante de residência: ( )<br>5. Cópia do Histórico Escolar do Ensino Médio: ( )<br>6. Cópia da CNH ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                                                  |                     |
| <b>Estão sendo entregues todas as cópias da documentação exigida no Edital?</b> ( ) Sim ( ) Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |                                                  |                     |
| Informações Adicionais:<br>1. O candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas no requerimento de inscrição, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo.<br>2. A inscrição poderá ser efetuada por terceiros através de procuração.<br>3. A inscrição no processo seletivo implica, desde logo, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas.<br>4. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição. |                                                                       |                                                  |                     |
| Andaraí, DATA: ____/____/____.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |                                                  |                     |
| <b>Assinatura do CANDIDATO</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       | <b>Assinatura do Funcionário RECEBEDOR</b> _____ |                     |
| (CORTAR AQUI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |                                                  |                     |
| <b>PROTOCOLO DE ENTREGA – FICHA DE INSCRIÇÃO Nº. _____ Processo Seletivo Simplificado Nº. 001/2026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                                  |                     |
| Candidato (nome): _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                  |                     |
| CPF: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       | Data da Inscrição: ____/____/____                | Local: ANDARAÍ – PR |
| Obs: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |                                                  |                     |
| <b>Assinatura do Candidato</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       | <b>Assinatura do Funcionário RECEBEDOR</b> _____ |                     |

Leia-se:

**ANEXO III**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**  
**Estado do Paraná**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |                                                 |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ</b>                                 |                                                 |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>MOTORISTA</b><br><b>PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO nº 002/2026</b> |                                                 |                     |
| <b>FICHA DE INSCRIÇÃO Nº. _____</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |                                                 |                     |
| <b>NOME:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |                                                 |                     |
| Sexo: ( ) M ( ) F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                       | Data de nascimento: ____/____/____              | RG: _____ UF: _____ |
| CPF: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       | Nome da Mãe: _____                              |                     |
| Endereço: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |                                                 | Nº: _____           |
| Bairro: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       | Complemento: _____                              |                     |
| Cidade: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       | UF: _____                                       | CEP: _____          |
| Telefone residencial: ( ) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       | Telefone comercial: ( ) _____                   |                     |
| Telefone celular: ( ) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       | E-mail: _____                                   |                     |
| Cargo pretendido: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                 |                     |
| <b>Deseja concorrer à reserva de vagas?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       | ( ) Afrodescendente ( ) Portador de Deficiência |                     |
| <b>DOCUMENTAÇÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                                                 |                     |
| 1. Nacionalidade brasileira: ( )<br>2. Cópia legível da Carteira de Identidade ou documento com foto: ( )<br>3. Cópia do CPF: ( )<br>4. Cópia legível do comprovante de residência: ( )<br>5. Cópia do Histórico Escolar do Ensino Médio: ( )<br>6. Cópia da CNH ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                                                 |                     |
| <b>Estão sendo entregues todas as cópias da documentação exigida no Edital?</b> ( ) Sim ( ) Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |                                                 |                     |
| Informações Adicionais:<br>1. O candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas no requerimento de inscrição, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo.<br>2. A inscrição poderá ser efetuada por terceiros através de procuração.<br>3. A inscrição no processo seletivo implica, desde logo, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas.<br>4. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição. |                                                                       |                                                 |                     |
| Andirá, DATA: ____/____/____.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |                                                 |                     |
| <b>Assinatura do CANDIDATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       | <b>Assinatura do Funcionário RECEBEDOR</b>      |                     |
| -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                       | (CORTAR AQUI)                                   |                     |
| <b>PROTOCOLO DE ENTREGA - FICHA DE INSCRIÇÃO Nº. _____</b> Processo Seletivo Simplificado Nº. 002/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                                 |                     |
| Candidato (nome): _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                 |                     |
| CPF: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       | Data da Inscrição: ____/____/____               | Local: ANDIRÁ – PR  |
| Obs: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |                                                 |                     |
| <b>Assinatura do Candidato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       | <b>Assinatura do Funcionário RECEBEDOR</b>      |                     |

Onde se lê:

**ANEXO IV**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**  
**Estado do Paraná**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2026**

**ENTREGA DE TÍTULOS — MOTORISTA**

**NOME:**

**CPF:**

**Cargo pretendido:**

**TÍTULOS:**

| <b>Titulação</b>                                                                                                                                                             | <b>Número de Documentos</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1— Histórico escolar do ensino médio completo.                                                                                                                               | (—)                         |
| 2— Comprovação de trabalho na área de motorista cujo seja exigido carteira “D” ou superior, através de Carteira de Trabalho — CTPS ou contrato de trabalho com Ente Público. | (—)                         |
| 3— Certificado de Curso direção de emergência — vigente                                                                                                                      | (—)                         |
| 4— Certificado de curso de direção de coletivo — vigente                                                                                                                     | (—)                         |
| 5— Certificado de curso de primeiros socorros ou da área da saúde, carga horária mínima 20h                                                                                  | (—)                         |

**Estão sendo entregues todas as cópias da documentação?** ( ) Sim ( ) Não

**Informações Adicionais:**

1. O candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas neste requerimento, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo.
2. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição.

**Quantidade total de FOLHAS entregues:** (—) — **por extenso:**

Andirá, DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Assinatura do CANDIDATO**

**Assinatura do Funcionário RECEBEDOR**

(CORTAR AQUI)

**PROTOCOLO DE ENTREGA — ENTREGA DE TÍTULOS — Processo Seletivo Simplificado Nº 001/2026**  
**MOTORISTA**

**Candidato (nome):**

**CPF:**

**Data da Inscrição:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Local:** ANDIRÁ — PR

**Quantidade total de FOLHAS entregues:** (—) — **por extenso:**

**Obs:**

**Assinatura do Candidato**

**Assinatura do Funcionário RECEBEDOR**

**Leia-se:**

**ANEXO IV**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**  
**Estado do Paraná**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2026**

**ENTREGA DE TÍTULOS – MOTORISTA**

**NOME:**

**CPF:**

**Cargo pretendido:**

**TÍTULOS:**

| <b>Titulação</b>                                                                                                                                                                     | <b>Número de Documentos</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>1 – Histórico escolar do ensino médio completo.</b>                                                                                                                               | ( )                         |
| <b>2 – Comprovação de trabalho na área de motorista cujo seja exigido carteira “D” ou superior, através de Carteira de Trabalho – CTPS ou contrato de trabalho com Ente Público.</b> | ( )                         |
| <b>3 – Certificado de Curso direção de emergência – vigente</b>                                                                                                                      | ( )                         |
| <b>4- Certificado de curso de direção de coletivo – vigente</b>                                                                                                                      | ( )                         |
| <b>5- Certificado de curso completo de transporte escolar – vigente</b>                                                                                                              | ( )                         |
| <b>6- Certificado de curso de primeiros socorros ou da área da saúde, carga horária mínima 20h</b>                                                                                   | ( )                         |

**Estão sendo entregues todas as cópias da documentação?** ( ) Sim ( ) Não

**Informações Adicionais:**

1. O candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas neste requerimento, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo.
2. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição.

**Quantidade total de FOLHAS entregues:** ( ) – **por extenso:**

Andirá, DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Assinatura do CANDIDATO**

Assinatura do Funcionário **RECEBEDOR**

(CORTAR AQUI)

**PROTOCOLO DE ENTREGA – ENTREGA DE TÍTULOS – Processo Seletivo Simplificado Nº. 002/2026**  
**MOTORISTA**

**Candidato (nome):**

**CPF:**

**Data da Inscrição:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Local:** ANDIRÁ –PR

**Quantidade total de FOLHAS entregues:** ( ) – **por extenso:**

**Obs:**

**Assinatura do Candidato**

Assinatura do Funcionário **RECEBEDOR**

**Onde se lê:**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**  
**Estado do Paraná**

**ANEXO V**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2026**

**FOLHA DE RECURSO — MOTORISTA**

**NOME:**

**CPF:**

**Cargo pretendido:**

**FATOS, FUNDAMENTOS E PEDIDOS:**

**Informações Adicionais:**

1. O candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas neste requerimento, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo.
2. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental após protocolização.
3. O candidato **pode juntar** a exposição de fatos, fundamentos e pedidos, desde que informe no campo acima.

**Quantidade total de FOLHAS entregues junto a este documento: ( — ) — por extenso:**

Andirá, DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Assinatura do CANDIDATO**

**CARIMBO E ASSINATURA DO PROTOCOLO MUNICIPAL**

Obs: O candidato deve redigir duas vias (ou fotocopiar), se desejar cópia do protocolo.

**Leia-se:**

**ANEXO V**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**  
**Estado do Paraná**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2026**

**FOLHA DE RECURSO – MOTORISTA**

**NOME:**

**CPF:**

**Cargo pretendido:**

**FATOS, FUNDAMENTOS E PEDIDOS:**

Informações Adicionais:

1. O candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas neste requerimento, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo.
2. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental após protocolização.
3. O candidato **pode juntar** a exposição de fatos, fundamentos e pedidos, desde que informe no campo acima.

**Quantidade total de FOLHAS entregues junto a este documento: (    ) – por extenso:**

Andirá, DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Assinatura do CANDIDATO**

**CARIMBO E ASSINATURA DO PROTOCOLO MUNICIPAL**

Obs: O candidato deve redigir duas vias (ou fotocopiar), se desejar cópia do protocolo.