



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ
Estado do Paraná

ERRATA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS – 006/2026

EDITAL Nº. 001/2026 – PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ

ONDE SE LÊ:

ANEXO III

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ			
	VETERINÁRIO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO nº 006/2026			
FICHA DE INSCRIÇÃO				
NOME:				
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: _____				
DOCUMENTAÇÃO:				
1. Cópia legível da Carteira de Identidade ou documento com foto: ()				
2. Cópia do CPF ou CIN: ()				
3. Cópia legível do comprovante de residência: ()				
4. Cópia do Certificado de Conclusão de Curso ou Diploma em Medicina Veterinária ()				
5. Comprovante de inscrição no Conselho Regional de Medicina Veterinária ()				
Estão sendo entregues todas as cópias da documentação exigida no Edital? () Sim () Não				
Informações Adicionais: 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. 2. A inscrição poderá ser efetuada por terceiros através de procuração. 3. A inscrição no processo seletivo implica, desde logo, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas. 4. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição.				
Andirá, DATA: ____ / ____ / ____				
Assinatura do CANDIDATO				

LEIA-SE



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ
Estado do Paraná

ANEXO III

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ	
	VETERINÁRIO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO nº 006/2026	
FICHA DE INSCRIÇÃO		
NOME:		
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: _____		
Deseja concorrer à reserva de vagas? () Afrodescendente () Portador de Deficiência		
DOCUMENTAÇÃO:		
1. Nacionalidade brasileira () 2. Cópia legível da Carteira de Identidade ou documento com foto: () 3. Cópia do CPF ou CIN: () 4. Cópia legível do comprovante de residência: () 5. Cópia do Certificado de Conclusão de Curso ou Diploma em Medicina Veterinária () 6. Comprovante de inscrição no Conselho Regional de Medicina Veterinária ()		
Estão sendo entregues todas as cópias da documentação exigida no Edital? () Sim () Não		
Informações Adicionais: 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. 2. A inscrição poderá ser efetuada por terceiros através de procuração. 3. A inscrição no processo seletivo implica, desde logo, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas. 4. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição.		
Andirá, DATA: ____/____/____		
Assinatura do CANDIDATO		