

ANEXO IV

MODELO DE ETIQUETA PARA IDENTIFICAÇÃO DO ENVELOPE ÚNICO

1- MODELO ETIQUETA REMETENTE

REMETENTE

NOME:

ENDEREÇO:

**PSS Nº 002/2026 – INSCRIÇÃO E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA COMPROVAÇÃO DOS
TÍTULOS E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL PARA:**

CARGO DE:

BASE PRETENDIDA:

2- MODELO ETIQUETA DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO

**CONSÓRCIO INTER. DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO NOROESTE DO
PARANÁ – CIUENP (SAMU NOROESTE)**

Rua Dr. Rui Ferraz de Carvalho, 4322

Zona I

Umuarama/PR

87501-250

**Obs.: As cópias de documentos enviados por SEDEX deverão ser autenticadas conforme item
2.2.2.2 do Regulamento.**