ANEXO IV

MODELO DE ETIQUETA PARA IDENTIFICAÇÃO DO ENVELOPE ÚNICO

(Apenas uma inscrição por envelope)

1- MODELO ETIQUETA REMETENTE

REMETENTE

NOME:

ENDEREÇO:

PSS Nº 003/2026 – 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.