



MUNICÍPIO DE MERIDIANO

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 45.116.092/0001-08

(17) 3475 - 1116 | (17) 3475 - 1124

meridiano@meridiano.sp.gov.br

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2026

1ª Retificação do Edital Normativo

20 de julho de 2026

*O MUNICÍPIO DE MERIDIANO/SP torna pública a **1ª RETIFICAÇÃO DO EDITAL NORMATIVO** do CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2026 conforme segue:*

1. DA RETIFICAÇÃO

- 1.1 No Edital Normativo do CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2026 do **MUNICÍPIO DE MERIDIANO/SP**, fica incluído o **ANEXO V – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO** e corrigida a respectiva remissão interna, nos termos a seguir:
 - 1.1.1 Fica acrescido ao Edital Normativo do Concurso Público nº 001/2026 o **ANEXO V – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**, conforme modelo constante ao final desta Retificação, passando a integrar o Edital Normativo para todos os fins.
 - 1.1.2 O item **4.42** do Edital Normativo passa a vigorar com a seguinte redação:
*“4.42 Os candidatos que se enquadrarem nas condições previstas no item anterior poderão gozar da isenção do pagamento da inscrição, devendo, obrigatoriamente, enviar o **ANEXO V – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO**, juntamente com os documentos comprobatórios da sua situação”*
- 1.2 Permanecem inalteradas e ratificadas todas as demais disposições constantes do Edital Normativo do Concurso Público nº 001/2026 que não conflitarem com a presente Retificação.

MERIDIANO/SP, 20 DE JULHO DE 2026

FÁBIO PASCHOALINOTO
Prefeito Municipal de MERIDIANO/SP



MUNICÍPIO DE MERIDIANO

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ 45.116.092/0001-08
(17) 3475 - 1116 | (17) 3475 - 1124
meridiano@meridiano.sp.gov.br

2. ANEXO V – SOLICITAÇÃO DE SENÇÃO

MODELO: REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

À
COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DE CONCURSO PÚBLICO
Equipe Técnica da GL Consultoria

Eu, _____,
portador(a) do R.G. nº _____, CPF nº _____,
candidato(a) ao CARGO de _____.

do CONCURSO PÚBLICO nº 001/2026, do MUNICÍPIO DE MERIDIANO/SP venho REQUERER a isenção do pagamento da inscrição, nos termos da Lei Municipal nº 1.503/2023 e das disposições previstas no Edital Normativo, declarando enquadrar-me na seguinte condição:

- () *Doador(a) de medula óssea, regularmente cadastrado(a) junto ao Registro Nacional de Doadores Voluntários de Medula Óssea – REDOME.*
() *Doador(a) regular de sangue, tendo realizado, no mínimo, 03 (três) doações no período dos últimos 12 (doze) meses.*

Para tanto, declaro que apresento, juntamente com este requerimento, os documentos comprobatórios exigidos no Edital Normativo, referentes à condição acima assinalada.

Declaro, ainda, serem verdadeiras as informações aqui prestadas e estar ciente de que a prestação de informação ou declaração falsa sujeitará o(a) requerente às sanções previstas em lei e no Edital Normativo.

(Anexar a este, documentos que comprovem a situação.)

..... DE DE 2026

ASSINATURA DO CANDIDATO