RETIFICAÇÃO Nº 01/2026 - EDITAL Nº 23/2026 WAITA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2026

PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE BIÓLOGO(A) PARA ATUAÇÃO NO CENTRO DE TRIAGEM E REABILITAÇÃO DE ANIMAIS SILVESTRES DE PATOS DE MINAS/MG, NO ÂMBITO DO TERMO DE PARCERIA Nº 55/2025

A Presidente do Instituto de Pesquisa Waita, no uso de suas atribuições e em conformidade com o Regulamento de Aquisição de Bens, Contratação de Serviços e Pessoas, Concessão de Diárias e Reembolso de Despesas de Viagem (RCC), torna pública a **Retificação nº 01/2026** do Edital nº 23/2026, nos seguintes termos:

1. DA RETIFICAÇÃO

Fica retificado o **item 4.2**, inciso vi, constante do item 4 – **DA INSCRIÇÃO E DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA,** do Edital nº 23/2026, que passa a vigorar com a seguinte redação:

vi. Declaração de inexistência de vínculo empregatício ou função pública incompatível com a contratação, ou de ciência da necessidade de regularização da situação (modelo disponível no Anexo I): documento emitido e assinado pelo(a) próprio(a) candidato(a), no qual deverá declarar uma das seguintes condições: (a) que não possui vínculo empregatício ou função pública legalmente incompatível com a contratação; ou (b) que, embora possua vínculo empregatício ou exerça função pública, está ciente de que deverá providenciar seu desligamento ou a regularização da situação, conforme exigido pela legislação vigente, antes da efetiva contratação e do início do exercício das atividades, caso seja aprovado(a) e convocado(a). A declaração poderá ser preenchida digitalmente (inclusive por meio da plataforma Gov.br), digitada ou redigida de próprio punho, devendo, obrigatoriamente, estar assinada (assinatura manual ou digital) (obrigatório).

2. DA VALIDADE DAS DECLARAÇÕES JÁ APRESENTADAS E DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES

As declarações de vínculo empregatício ou função pública apresentadas pelos candidatos serão consideradas válidas, independentemente do modelo utilizado, desde que tenham sido emitidas e assinadas pelo(a) próprio(a) candidato(a). Serão aceitas tanto as declarações já encaminhadas pelos candidatos inscritos anteriormente à publicação desta Retificação, elaboradas conforme o modelo originalmente disponibilizado no Edital nº 23/2026, quanto aquelas apresentadas conforme o modelo atualizado constante do Anexo I desta Retificação, bem como declarações elaboradas em formato próprio, desde que contemplem as informações e condições exigidas no item 4.2, inciso vi, do Edital, em sua redação atualizada.

Permanecem inalteradas e ratificadas todas as demais disposições do Edital nº 23/2026 que não tenham sido expressamente modificadas por esta Retificação.

Belo Horizonte, 09 de novembro de 2026.

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ariela Castelli Celeste
Data: 09/11/2026 10:02
#26956734dc3b11f1818d42010a2b6021

Ariela Castelli Celeste
Presidente do Instituto de Pesquisa Waita

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, **[NOME COMPLETO]**, portador(a) do CPF nº **[CPF]** e do RG nº **[NÚMERO DO RG]**, expedido por **[ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF]**, residente e domiciliado(a) à **[ENDEREÇO COMPLETO]**, declaro, sob as penas da lei, que:

( ) **NÃO POSSUO** vínculo empregatício ou exerço função pública que seja legalmente incompatível com a contratação pretendida.

( ) **POSSUO** vínculo empregatício ou exerço função pública, estando ciente de que, caso seja aprovado(a) e convocado(a), deverei providenciar meu desligamento ou a regularização da situação, de modo a atender integralmente aos requisitos legais e contratuais exigidos, antes da efetiva contratação e do início das atividades.

Declaro, ainda, estar ciente de que a impossibilidade de regularização da situação, quando necessária, bem como a constatação de falsidade ou omissão de informações, poderá inviabilizar a efetivação da contratação ou, caso já efetivada, acarretar a rescisão do contrato, sem prejuízo da aplicação das sanções administrativas, civis e penais cabíveis.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para os devidos fins.

[Cidade], ___ de _____ de 20___.

_____

[NOME COMPLETO DO(A) DECLARANTE]
CPF nº **[CPF]**
(Assinatura manual ou digital - Gov.br ou equivalente)