



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONGONHINHAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA, INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MEIO AMBIENTE**

**EDITAL Nº 01/2026**  
**PROGRAMA CASTRA PET PARANÁ**  
**MUNICÍPIO DE CONGONHINHAS – PR**

A Prefeitura Municipal de Congonhinhas, por meio da Secretaria Municipal de Agricultura, Indústria, Comércio e Meio Ambiente, torna público à população que estarão abertas as inscrições para o Mutirão de Castração de Cães e Gatos, por meio do PROGRAMA CASTRAPET PARANÁ.

### **1. DO OBJETO**

O presente edital tem por finalidade regulamentar o processo de inscrição para castração gratuita de cães e gatos, visando o controle populacional, a saúde pública e o bem-estar animal.

### **2. DATA E LOCAL DO MUTIRÃO**

O mutirão será realizado:

- **Data:** 18 de maio de 2026
- **Horário:** das 08h00 às 12h00
- **Local:** Praça Nossa Senhora Aparecida, centro Congonhinhas – PR

### **3. DAS INSCRIÇÕES**

As inscrições serão realizadas em duas etapas:

#### **3.1 Primeira Etapa – Famílias de Baixa Renda**

- **Período:** de 13 a 17 de abril de 2026
- **Local:** Secretaria Municipal de Agricultura, Indústria, Comércio e Meio Ambiente
- **Endereço:** Avenida 20 de Março, nº 315, Centro, Congonhinhas – PR
- **Horário:** das 08h00 às 11h00 e das 13h00 às 16h00

#### **3.2 Segunda Etapa – Demais Interessados** (Compreendendo cidadãos em geral, protetores independentes e associações)

- **Período:** de 22 a 24 de abril de 2026
- **Local e horário:** mesmos da etapa anterior

### **4. DOS CRITÉRIOS**

- Será permitido o cadastro de **até 02 (dois) animais por família**;
- Terão prioridade famílias inscritas no Cadastro Único (CadÚnico);
- Os animais deverão estar em condições adequadas de saúde para avaliação clínica no dia do procedimento.

[agricultura@congonhinhas.pr.gov.br](mailto:agricultura@congonhinhas.pr.gov.br)

Avenida 20 de Março, 315 – Centro – Congonhinhas, Paraná CEP 86.320-000

[www.congonhinhas.pr.gov.br](http://www.congonhinhas.pr.gov.br)



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONGONHINHAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA, INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MEIO AMBIENTE**

## **5. DA DOCUMENTAÇÃO**

No ato da inscrição, o responsável deverá apresentar:

- Documento pessoal (RG e CPF);
- Comprovante de endereço;
- Número do NIS (se possuir);
- Preenchimento da ficha de agendamento (modelo padrão).

## **6. DAS ORIENTAÇÕES**

Os responsáveis deverão seguir rigorosamente as orientações pré e pós-operatórias, incluindo:

- Jejum adequado do animal;
- Transporte seguro (coleira, guia ou caixa apropriada);
- Permanência no local até liberação do animal;
- Cuidados pós-cirúrgicos conforme instruções fornecidas.

(As orientações completas constam no Anexo I)

## **7. DISPOSIÇÕES FINAIS**

- O não cumprimento das orientações poderá impedir a realização do procedimento;
- Animais considerados inaptos na avaliação clínica não serão castrados;
- Casos omissos serão resolvidos pela Secretaria responsável.

Congonhinhas – PR, 09 de abril de 2026.

INDIANARA  
CRISTINA  
PIRES:04389401998

Assinado de forma digital  
por INDIANARA CRISTINA  
PIRES:04389401998  
Dados: 2026.04.09  
10:13:31 -03'00'

Indianara Cristina Pires

Secretaria Municipal de Agricultura, Indústria, Comércio e Meio Ambiente



**INSTITUTO  
ÁGUA E TERRA**



## ANEXO I

### ORIENTAÇÕES PRÉ E PÓS-OPERATÓRIAS

Quando o animal é submetido a um procedimento anestésico-cirúrgico é importante seguir corretamente estas orientações:

- Leve o seu protocolo de agendamento;
- Leve seus documentos pessoais e a carteira de vacinação do seu animal. É importante que seu animal esteja com as vacinas em dia.
- Para ser submetido à cirurgia, o animal deve estar em jejum alimentar de no mínimo 06 horas e no máximo de 08 horas, e com pelo menos 04 horas sem beber água. Ex: se o animal for passar pelo procedimento no período da manhã ele deve ser alimentado pela última vez às 00:00hs, se o animal for passar pelo procedimento no período da tarde ele deve ser alimentado pela última vez as 6:00 da manhã. É importante ver o seu animal se alimentando nos horários recomendados antes de retirar a comida, pois jejum incorreto (jejum muito curto ou jejum muito longo) acarreta na inaptidão para a cirurgia. Por isso, esteja atento ao horário de realização da cirurgia.
- Dê banho no seu animal um dia antes da cirurgia, preferencialmente com sabonete ou shampoo.
- O animal deve ser levado ao local de castração de forma segura, com guia e coleira ou caixa de transporte, de tamanho compatível e que permita ventilação adequada. Se necessário, coloque focinheira.
- Evite transportar mais de um animal em uma mesma caixa.
- Mantenha o animal em local arejado até o início do procedimento; é expressamente proibido manter os animais no interior de veículos.
- O animal passará por uma avaliação clínica antes de ser submetido à anestesia, e caso seja considerado inapto, a cirurgia não será realizada.
- Durante o procedimento, permaneça no local da castração. Apesar da cirurgia ser rápida, seu animal permanecerá sob observação pós-cirúrgica por algum tempo.



**INSTITUTO  
ÁGUA E TERRA**



- Você receberá a medicação pós-operatória e as orientações para administrá-la.
- É importante saber que:
  - a) Após o retorno da anestesia, os animais podem ficar confusos e não reconhecer seus donos. Portanto, tenha cuidado ao manipulá-lo para evitar mordidas involuntárias. Evite manipulações desnecessárias, porém nunca o deixe sem supervisão até que seu comportamento volte ao normal.
  - b) Durante a recuperação anestésica, seu animal pode apresentar o andar descoordenado. Por isso mantenha-o em local baixo, evitando o risco de quedas. Um ambiente sem muitos estímulos auditivos e visuais também contribui para um retorno anestésico tranquilo.
  - c) Mantenha-o aquecido. Para isso, sugerimos levar um cobertor ou manta para que o aquecimento seja mantido durante o transporte para casa.
  - d) Alimentos e água podem ser dados logo que seu animal se levantar, desde que ele os procure. Nunca force água, alimento e/ou medicamento imediatamente após a cirurgia, pois ele pode engasgar.
- Não permita que seu animal lamba a ferida cirúrgica. Para tanto mantenha-o com o colar elisabetano ou com a malha de proteção até a retirada dos pontos.
- É importante limpar a ferida diariamente com água e sabão. Podem usar antisséptico na ferida.



**INSTITUTO  
ÁGUA E TERRA**



## FICHA DE AGENDAMENTO

### 1. INFORMAÇÕES DO ANIMAL:

NOME: \_\_\_\_\_

ESPÉCIE: ( ) CÃO ( ) GATO SEXO: ( ) MACHO ( ) FÊMEA

RAÇA: \_\_\_\_\_ ( ) SRD – SEM RAÇA DEFINIDA

PELAGEM: ( ) PRETO ( ) BRANCO ( ) CAMELELO ( ) MARROM ( ) MESCLADO

( ) TRICOLOR ( ) OUTROS \_\_\_\_\_

IDADE: ( ) – 6 MESES ( ) 1 a 2 ANOS ( ) 3 a 4 ANOS ( ) 5 a 6 ANOS ( ) 7 a 8 ANOS \_\_\_\_\_

PESO: ( ) 2 a 5 ( ) 5 a 10 ( ) 10 a 15 ( ) 15 a 20 ( ) 20 a 25 ( ) 25 a 30 ( ) + 30 \_\_\_\_\_

VACINAÇÃO: ( ) SIM ( ) NÃO VERMIFUGAÇÃO ( ) SIM ( ) NÃO

MEDICAÇÃO DE USO CONTINUO: ( ) SIM ( ) NÃO \_\_\_\_\_

### 2. INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL:

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

FONE: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

STATUS – PARA PREENCHIMENTO NO DIA DA CASTRAÇÃO

CASTRADO ( )

NÃO APTO/DISPENSADO ( )



**INSTITUTO  
ÁGUA E TERRA**



## DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que autorizo a realização da anestesia e da esterilização cirúrgica em meu(s) animal(is) abaixo relacionado(s), na data e horário pré-agendados.

Declaro ter sido devidamente esclarecido(a) sobre os possíveis riscos inerentes ao(s) procedimento(s) proposto(s), incluindo óbito, infecção, hemorragia e outras complicações, conforme orientação prévia, isentando o(a) médico(a)-veterinário(a) de quaisquer responsabilidades decorrentes desses riscos.

Declaro que recebi as orientações pré e pós-operatórias, e que cumprirei as orientações conforme Anexo I. Juntamente com a cirurgia, autorizo a colocação de microchip individual após término do procedimento operatório.

Declaro que seguirei todas as recomendações do pós-operatório com responsabilidade e se ocorrer qualquer intercorrência vou entrar em contato com os veterinários responsáveis pelos telefones disponibilizados.

Me comprometo a comparecer ao local indicado pela prefeitura no dia e horário previamente agendados, conforme preenchimento abaixo, levando os animais abaixo relacionados, para realização da cirurgia.

E ainda, que autorizo a captura e o uso de imagens durante todo o período de execução dos procedimentos cirúrgicos no município aonde moro, para divulgação do Programa.

### IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL

Nome do animal: \_\_\_\_\_

Espécie: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Microchip: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura