PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL 02/2017

GABARITO – FUNÇÃO - FARMACÊUTICO

NOME DO CANDIDATO: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____
FUNÇÃO PRETENDIDA: _____

	A	B	C	D
1			■	
2				■
3			■	
4				■
5	ANULADA			
6	ANULADA			
7			■	
8				■
9			■	
10				■
11	■			
12	■			
13	ANULADA			
14				■
15	ANULADA			
16	ANULADA			
17	ANULADA			
18				■
19				■
20	ANULADA			
21				■
22				■
23			■	
24				■
25			■	
26	ANULADA			
27	■			
28				■
29				■
30	■			

FORMA CORRETA DO PREENCHIMENTO DO GABARITO:

■				

ASSINATURA DO CANDIDATO:_____