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

GABARITO – FUNÇÃO – ASSISTENTE SOCIAL – SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

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

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

FORMA CORRETA DO PREENCHIMENTO DO GABARITO:

■				