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

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

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:

■				