



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
Estado de São Paulo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

EDITAL Nº 2.844 – 09/09/2014

FOLHA DE RESPOSTAS- PROVA A

Nº	A	B	C	D	Nº	A	B	C	D
01		X			26		X		
02		X			27			X	
03			X		28		X		
04				X	29	X			
05	X				30				X
06		X			31			X	
07		X			32				X
08				X	33				X
09	X				34	X			
10			X		35				X
11			X		36			X	
12				X	37		X		
13	X				38	X			
14			X		39				X
15				X	40	X			
16				X	41	X			
17		X			42		X		
18		X			43		X		
19			X		44			X	
20	X				45			X	
21	X				46				X
22			X		47	X			
23			X		48		X		
24				X	49				X
25	X				50	X			

Nome do candidato

Número de Inscrição: _____

RG: _____

Assinatura: _____