



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 C

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: _____