



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Praça Vereador Octacílio Pereira Nobre, nº 18

CEP: 17410-000 – Fone: (14) 3484-1119

E-mail: secretaria@alvarodecarvalho.sp.gov.br

CNPJ: 44.518.488/0001-19



EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 05/2017

GABARITO OFICIAL

Data da Prova: 11 de novembro de 2017

Dentista

1	<input checked="" type="radio"/>	B	C	D
2	A	B	C	<input checked="" type="radio"/>
3	A	<input checked="" type="radio"/>	C	D
4	A	B	<input checked="" type="radio"/>	D
5	A	B	<input checked="" type="radio"/>	D
6	<input checked="" type="radio"/>	B	C	D
7	A	<input checked="" type="radio"/>	C	D
8	<input checked="" type="radio"/>	B	C	D
9	A	B	C	<input checked="" type="radio"/>
10	A	<input checked="" type="radio"/>	C	D
11	A	<input checked="" type="radio"/>	C	D
12	A	B	<input checked="" type="radio"/>	D
13	A	B	C	<input checked="" type="radio"/>
14	A	<input checked="" type="radio"/>	C	D
15	A	B	C	<input checked="" type="radio"/>

Prefeitura Municipal de Álvaro de Carvalho, 11 de novembro de 2017.

A Comissão Organizadora e Examinadora do Processo Seletivo