



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÚNA**

CNPJ 44.440.832/0001-02

Inscrição Est. Isento

[www.brauna.sp.gov.br](http://www.brauna.sp.gov.br)

[prefeitura@brauna.sp.gov.br](mailto:prefeitura@brauna.sp.gov.br)

AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 485 – FONE: (18) 3692-9200

CEP 16.290-000 – BRAÚNA – ESTADO DE SÃO PAULO

### **CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2017**

#### **EDITAL DE DIVULGAÇÃO DO GABARITO DAS PROVAS OBJETIVAS**

A Prefeitura Municipal de Braúna, através do Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições que são conferidas pela legislação em vigor, através da CONSCAM Assessoria e Consultoria, DIVULGA o gabarito das provas objetivas realizadas no dia 17/12/2017 e informa que os recursos poderão ser apresentados conforme previsto no Edital de Abertura de Inscrição e prazo previsto no Anexo II do mesmo edital.

Informa ainda que o julgamento de eventuais recursos será divulgado dia 26/01/2018 e a Classificação da Prova Objetiva será divulgada dia 06/02/2018.

E, para que chegue ao conhecimento de todos, é expedido o presente Edital.

Braúna, 18 de Dezembro de 2017.

**Flávio Adalberto Ramos Giussani**  
**Prefeito Municipal**



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÚNA**

CNPJ 44.440.832/0001-02

Inscrição Est. Isento

[www.brauna.sp.gov.br](http://www.brauna.sp.gov.br)

[prefeitura@brauna.sp.gov.br](mailto:prefeitura@brauna.sp.gov.br)

AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 485 – FONE: (18) 3692-9200

CEP 16.290-000 – BRAÚNA – ESTADO DE SÃO PAULO

## **Agente Comunitário de Saúde (PSF)**

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

## **Auxiliar de Desenvolvimento Infantil**

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

## **Dentista**

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

## **Enfermeiro (PSF)**

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



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÚNA**

CNPJ 44.440.832/0001-02

Inscrição Est. Isento

[www.brauna.sp.gov.br](http://www.brauna.sp.gov.br)

[prefeitura@brauna.sp.gov.br](mailto:prefeitura@brauna.sp.gov.br)

AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 485 – FONE: (18) 3692-9200

CEP 16.290-000 – BRAÚNA – ESTADO DE SÃO PAULO

## **Médico**

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

## **Médico (PSF)**

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

## **Técnico de Enfermagem**

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

## **Técnico de Enfermagem (PSF)**

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