



***Prefeitura Municipal de  
Taubaté  
Estado de São Paulo***

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001 / 2016

Folha de Respostas

PROFESSOR DE CÉLULA

Nome: **GABARITO CORRIGIDO**

Nº Inscrição:

CPF:

**PREENCHA TODO O RETÂNGULO – ESCOLHA APENAS UMA ALTERNATIVA**

PROFESSOR DE CÉLULA									
QUESTÃO	A	B	C	D	QUESTÃO	A	B	C	D
1					21				
2					22				
3					23				
4					24				
5					25				
6					26				
7					27				
8					28				
9					29				
10					30				
11					31				
12					32				
13					33				
14					34				
15					35				
16					36				
17					37				
18					38				
19					39				
20					40				

CANDIDATO

Assinatura:

Data: