



**CÂMARA MUNICIPAL DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

C.N.P.J.: 51.840.643/0001-84

Rua: Barão do Rio Branco, 414 – Telefone: (17) 3576-1690 – CEP: 15.960-000

E-mail: [camara@camaraariranha.sp.gov.br](mailto:camara@camaraariranha.sp.gov.br)

**CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2017**

**GABARITO PRELIMINAR**

**(PROVA APLICADA EM 08/10/2017)**

**CONTADOR**

01: C 02: B 03: A 04: B 05: B 06: B 07: D 08: C 09: A 10: A  
11: B 12: B 13: A 14: D 15: A 16: C 17: A 18: D 19: C 20: C

O candidato que tiver interesse em protocolar recurso contra o Gabarito Preliminar e Questões da Prova deve seguir as instruções contidas no Edital Completo, item 13, disponível no site [www.srdigitalizacoes.com.br](http://www.srdigitalizacoes.com.br).

*Ariranha-SP, 09 de outubro de 2017.*

*Sandra Shirlene Tozzo Barboza*  
*Presidente da Câmara*