



**CISNAP**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DESAÚDE**

**DA NOVA ALTA PAULISTA**

CNPJ 02.655.907/0001-14

Rua Euclides da Cunha nº 29 – Telefone (18) 3821-3266

e-mail: [cisnapdracena@gmail.com](mailto:cisnapdracena@gmail.com)

Dracena/SP

**PROCESSO SELETIVO Nº 001/2019**

**EDITAL DE RETIFICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO DOS GABARITOS**

**O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Nova Alta Paulista**, através de seu Presidente, no uso de suas atribuições que são conferidas pela legislação em vigor, com responsabilidade técnica da CONSCAM Assessoria e Consultoria, após o julgamento dos recursos, RETIFICA e HOMOLOGA os gabaritos divulgados em 24/06/2019.

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

Dracena, 10 de julho de 2.019.

Juliano Brito Bertolini  
Presidente do CISNAP

**ENFERMEIRO PARA  
ACOMPANHAR PACIENTES**

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

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM ESF  
- DRACENA**

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