

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ



GABARITOS OFICIAIS PRELIMINARES – REF. EDITAL 010/2008 – CLT

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

QUESTÃO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	B	A	D	B	A	D	D	E	B	B	A	E	E	B	E	E	C	D	C

QUESTÃO

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	E	A	A	A	D	D	A	E	E	D	C	B	C	D	D	A	E	B	E

ATENDENTE DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO

QUESTÃO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	B	A	D	C	B	C	E	D	A	C	B	E	D	C	C	B	D	D

QUESTÃO

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	E	A	A	A	D	D	A	E	E	D	B	E	A	C	E	A	E	C	D

ENFERMEIRO

QUESTÃO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	B	A	B	C	D	E	D	C	B	A	E	D	C	B	A	E	E	D	C

QUESTÃO

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
E	D	A	E	E	E	D	A	E	E	A	E	B	E	C	D	A	D	B	B

FISIOTERAPEUTA

QUESTÃO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	E	D	A	B	C	E	C	B	A	D	B	E	C	A	E	C	D	B	A

QUESTÃO

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
E	D	A	E	E	E	D	A	E	E	A	E	B	E	C	D	A	D	B	B

MÉDICO CLÍNICO GERAL

QUESTÃO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	E	A	E	E	D	B	E	D	A	E	B	D	B	C	A	A	D	E	C

QUESTÃO

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
E	D	A	E	E	E	D	A	E	E	A	E	B	E	C	D	A	D	B	B

ODONTÓLOGO

QUESTÃO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	E	E	D	D	E	A	A	D	E	C	D	C	A	E	D	B	D	B	D

QUESTÃO

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
E	D	A	E	E	E	D	A	E	E	A	E	B	E	C	D	A	D	B	B

REALIZAÇÃO

