



Prefeitura Municipal de Primeiro de Maio

Capital do Turismo do Norte do Paraná

CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 002/2016
ANEXO II – GABARITO DEFINITIVO

Quadro de Legenda:
X = Questão Anulada

NÍVEL SUPERIOR

CIRURGIÃO DENTISTA

| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| B | A | C | D | D | B | C | C | C | D |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| C | B | C | A | A | B | D | C | D | C |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| C | A | A | D | C | A | D | B | D | A |

ENFERMEIRO

| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| B | A | C | D | D | B | C | C | C | D |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| C | B | C | A | A | D | A | C | A | D |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| D | C | A | D | B | A | C | B | C | D |



Prefeitura Municipal de Primeiro de Maio

Capital do Turismo do Norte do Paraná

MÉDICO

| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| B | A | C | D | D | B | C | C | C | D |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| C | B | C | A | B | A | B | X | B | D |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| D | A | B | C | A | C | C | C | A | X |

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM HIGIENE DENTAL

| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| B | A | C | D | D | B | C | C | C | D |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| C | B | C | A | C | A | A | B | C | C |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| D | C | B | C | D | D | A | C | C | B |

NÍVEL MÉDIO

AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO

| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| D | D | A | C | B | A | A | C | D | B |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| D | A | B | C | C | C | A | C | D | A |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| B | D | C | D | B | A | B | D | C | A |



Prefeitura Municipal de Primeiro de Maio

Capital do Turismo do Norte do Paraná

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

| | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| D | D | A | C | B | A | A | C | D | B |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| D | A | B | C | C | C | A | C | D | A |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| A | A | D | B | D | A | B | B | C | A |

NÍVEL FUNDAMENTAL

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

| | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| A | B | D | B | A | C | C | B | B | A |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| D | A | C | C | B | C | A | D | C | C |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| D | B | B | C | D | A | B | A | D | C |

AGENTE DE ENDEMIAS I

| | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| A | B | D | B | A | C | C | B | B | A |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| D | A | C | C | B | C | A | D | C | C |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| A | C | B | D | A | C | B | C | D | C |



Prefeitura Municipal de Primeiro de Maio

Capital do Turismo do Norte do Paraná

AGENTE DE ENDEMIAS II

| | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| A | B | D | B | A | C | C | B | B | A |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| D | A | C | C | B | C | A | D | C | C |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| A | C | B | D | A | C | B | C | D | C |