



MUNICÍPIO DE JACAREZINHO

Estado do Paraná
Rua Cel. Batista, 335 – Centro – Fone/Fax: (43) 3911-3002 - CEP: 86.400-000

CNPJ: 76.966.860/0001-46

MUNICÍPIO DE JACAREZINHO CONCURSO PÚBLICO Nº 002/2016 EDITAL Nº 009/2016

Divulga o gabarito preliminar do Concurso Público aberto pelo Edital nº 002/2016.

A Comissão Especial de Concurso Público do Município de Jacarezinho, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, **RESOLVE TORNAR PÚBLICO**:

1. O Gabarito Preliminar das Provas Objetivas aplicadas em 01/05/2016, conforme segue:

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

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

AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

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



MUNICÍPIO DE JACAREZINHO

Estado do Paraná
Rua Cel. Batista, 335 – Centro – Fone/Fax: (43) 3911-3002 - CEP: 86.400-000

CNPJ: 76.966.860/0001-46

A	C	A	D	D	C	A	C	C	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

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

AUXILIAR DE ODONTOLOGIA

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



MUNICÍPIO DE JACAREZINHO

Estado do Paraná
Rua Cel. Batista, 335 – Centro – Fone/Fax: (43) 3911-3002 - CEP: 86.400-000

CNPJ: 76.966.860/0001-46

CIRURGIÃO DENTISTA

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
D	D	C	B	A	A	B	A	C	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	C	C	B	D	A	C	B	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
A	B	C	D	D	A	B	C	C	D
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	A	C	D	C	A	C	A	D	D

ENFERMEIRO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
D	D	C	B	A	A	B	A	C	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	C	C	B	D	A	C	B	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
A	B	C	D	D	A	B	C	C	D
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	B	A	D	A	C	B	D	D	C



MUNICÍPIO DE JACAREZINHO

Estado do Paraná
Rua Cel. Batista, 335 – Centro – Fone/Fax: (43) 3911-3002 - CEP: 86.400-000

CNPJ: 76.966.860/0001-46

MÉDICO PSF

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
D	D	C	B	A	A	B	A	C	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	C	C	B	D	A	C	B	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
A	B	C	D	D	A	B	C	B	A
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
C	D	B	C	D	A	D	B	C	A

2. Poderá o candidato interpor recurso no prazo de 03 (três) dias úteis. 3.

3. O candidato deverá utilizar um formulário para cada questão, anexando à bibliografia que justifica o recurso interposto. Formulários contendo mais de uma questão não serão aceitos.

4. Os recursos deverão ser protocolizados de forma online através do site www.fauel.org.br, desde que dentro do prazo estabelecido.

5. Recursos interpostos fora de prazo, que não estiverem redigidos em formulários específicos, bem como os que forem encaminhados por protocolo direto na FAUEL, via postal ou via fax, não serão admitidos nem analisados no mérito.

Jacarezinho, 02 de maio de 2016.

ROSÂNGELA APARECIDA DE OLIVEIRA COTRIM

PRESIDENTE DA COMISSÃO