



# **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI**

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## **GABARITO PRELIMINAR**

### **TESTE SELETIVO MUNICIPAL - ACS – EDITAL 046/2010**

#### **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## GABARITO PRELIMINAR

### CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL - CAPS II – EDITAL 042/2010

#### ARTESÃO

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

#### AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO

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

#### MOTORISTA “D”

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

#### AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

#### ASSISTENTE SOCIAL

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

**AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

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

**MÉDICO PSQUIATRA**

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

**ENFERMEIRO**

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

**PEDAGOGO**

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

**PSICÓLOGO**

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.



# **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI**

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## **GABARITO PRELIMINAR**

### **TESTE SELETIVO MUNICIPAL - AGENTE DE ENDEMIAS – EDITAL 045/2010**

#### **AGENTE DE ENDEMIAS (DENGUE)**

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## GABARITO PRELIMINAR

### TESTE SELETIVO MUNICIPAL - FARMÁCIA POPULAR – EDITAL 043/2010

#### AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO

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

#### ASSISTENTE DE GESTÃO

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

#### AUXILIAR DE GESTÃO

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

#### FARMACÊUTICO CO-RESPONSÁVEL

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

#### FARMACÊUTICO GERENTE

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## GABARITO PRELIMINAR

### TESTE SELETIVO MUNICIPAL – PETI – EDITAL 047/2010

#### ASSISTENTE SOCIAL

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

#### EDUCADOR DE BASE

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

#### PEDAGOGO

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

#### PSICÓLOGO

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.



# **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI**

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## **GABARITO PRELIMINAR**

### **CONCURSO PUBLICO MUNICIPAL PROFESSORES – EDITAL 039/2010**

#### **PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL**

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

#### **PROFESSOR DE MAGISTÉRIO**

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.





# **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI**

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## **GABARITO PRELIMINAR**

### **TESTE SELETIVO MUNICIPAL - PROJOVEM – EDITAL 049/2010**

#### **ORIENTADOR SOCIAL**

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.



# **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI**

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## **GABARITO PRELIMINAR**

### **TESTE SELETIVO MUNICIPAL - PSF – EDITAL 044/2010**

#### **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

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

#### **ENFERMEIRO**

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

#### **MÉDICO**

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## GABARITO PRELIMINAR

### CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – QUADRO GERAL – EDITAL 038/2010

#### VIGIA

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

#### TRATORISTA

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

#### PINTOR

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

#### PEDREIRO

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

#### OPERADOR DE MÁQUINAS

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

**MOTORISTA “D”**

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

**AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO**

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

**COVEIRO**

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

**MÉDICO CLÍNICO GERAL**

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

**ENGENHEIRO CIVIL**

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

**DESENHISTA**

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

**ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**

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

**ADVOGADO**

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

**MÉDICO GINECOLOGISTA**

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## GABARITO PRELIMINAR

### TESTE SELETIVO MUNICIPAL - SAÚDE BUCAL – EDITAL 041/2010

#### AUXILIAR DE CUIDADOS DENTÁRIOS

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

#### ODONTÓLOGO

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

#### TÉCNICO DE HIGIENE DENTAL

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.



# **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI**

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## **GABARITO PRELIMINAR**

### **TESTE SELETIVO MUNICIPAL - ATENDIMENTO ÀS CRIANÇAS E ADOLESCENTES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA – EDITAL 051/2010**

#### **ASSISTENTE SOCIAL**

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI

Rua José Emiliano de Gusmão, 565 Centro - Fone (44) 3264-8600 - Sarandi/Pr  
Site : [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) - Caixa Postal 71 - CEP 87111-230

## GABARITO PRELIMINAR

### CONCURSO PÚBLICO PRESERV DE SARANDI – EDITAL 040/2010

#### ADVOGADO

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

#### ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

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

#### AUXILAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO

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

#### CONTADOR

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

#### RECEPCIONISTA

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

Os pedidos de recurso deverão ser interpostos junto à Comissão Organizadora até o dia 18 de março de 2010, ou enviado via sedex para a Prefeitura Municipal de Sarandi, setor de Recursos Humanos, valendo para tal a data da postagem.