



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANOEL DO PARANÁ

Estado do Paraná

Praça Paraná, 50 - Fone/Fax (044) 3644-1114 e 3644-1100

e-mail: pmsmp@irapida.com.br

CEP 87.215-000 - São Manoel do Paraná - Paraná

CNPJ - 80.909.617/0001-63

GABARITO PRELIMINAR CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANOEL DO PARANÁ EDITAL Nº 001/2011

*Divulga Gabarito Preliminar do
Concurso Público Municipal - São
Manoel do Paraná - Edital nº 001/2011.*

ADVOGADO

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

CONTADOR

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

O prazo de interposição de pedido de revisão será de 02 (dois) dias a contar do dia subsequente ao da divulgação do gabarito.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANOEL DO PARANÁ

Estado do Paraná

Praça Paraná, 50 - Fone/Fax (044) 3644-1114 e 3644-1100

e-mail: pmsmp@irapida.com.br

CEP 87.215-000 - São Manoel do Paraná - Paraná

C N P J - 80.909.617/0001-63

O pedido de revisão deverá conter argumentação lógica e consistente, indicando, precisamente, a questão ou ponto sobre o qual versa a reclamação, e será apresentado em campo próprio no site www.exatuspr.com.br.

O pedido de revisão destituído de fundamentação será liminarmente indeferido.

Serão rejeitados os pedidos de revisões que não estiverem regidos em termos, bem como, os requerimentos protocolados fora do prazo.

São Manoel do Paraná-PR, 07 de fevereiro de 2011.

VALDIR SANTANA

Presidente da Comissão Especial do Concurso Público



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANOEL DO PARANÁ

Estado do Paraná

Praça Paraná, 50 - Fone/Fax (044) 3644-1114 e 3644-1100

e-mail: pmsmp@irapida.com.br

CEP 87.215-000 - São Manoel do Paraná - Paraná

C N P J - 80.909.617/0001-63

GABARITO PRELIMINAR CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANOEL DO PARANÁ EDITAL Nº 002/2011

*Divulga Gabarito Preliminar do
Concurso Público Municipal - São
Manoel do Paraná - Edital nº 002/2011.*

ASSISTENTE SOCIAL

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

MÉDICO PSF

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

PSICÓLOGO

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

O prazo de interposição de pedido de revisão será de 02 (dois) dias a contar do dia subsequente ao da divulgação do gabarito.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANOEL DO PARANÁ

Estado do Paraná

Praça Paraná, 50 - Fone/Fax (044) 3644-1114 e 3644-1100

e-mail: pmsmp@irapida.com.br

CEP 87.215-000 - São Manoel do Paraná - Paraná

C N P J - 80.909.617/0001-63

O pedido de revisão deverá conter argumentação lógica e consistente, indicando, precisamente, a questão ou ponto sobre o qual versa a reclamação, e será apresentado em campo próprio no site www.exatuspr.com.br.

O pedido de revisão destituído de fundamentação será liminarmente indeferido.

Serão rejeitados os pedidos de revisões que não estiverem regidos em termos, bem como, os requerimentos protocolados fora do prazo.

São Manoel do Paraná-PR, 07 de fevereiro de 2011.

REGINA CLEMENCIA DE SOUZA DINATO

Presidente da Comissão Especial do Concurso