**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE / AMUNPAR**

CNPJ 73.966.913/0001-30

Fone/Fax (44) 3421-5100

Rua: Marechal Cândido Rondon, 640 – 87703-370 – Paranavaí – Paraná.

<http://www.consorciodesaude.com.br> - E-Mail: cis@consorciodesaude.com.br

*Divulga Gabarito Preliminar da
Seleção Competitiva Pública
Público nº 01/2011.*

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde/AMUNPAR de Paranavaí, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e considerando o Edital nº 01/2011 de 10/01/2011, Resolve, Tornar público:

**O GABARITO PRELIMINAR DO CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2011,
CONFORME SEGUE:****ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**

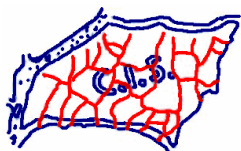
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	A	C	D	B	A	B	A	A	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	A	B	C	A	B	A	B	D	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	A	C	B	D	A	A	B	D	C

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

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

AUXILIAR DE LABORATÓRIO

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

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE / AMUNPAR**

CNPJ 73.966.913/0001-30

Fone/Fax (44) 3421-5100

Rua: Marechal Cândido Rondon, 640 – 87703-370 – Paranavaí – Paraná.

<http://www.consorciodesaude.com.br> - E-Mail: cis@consorciodesaude.com.br**AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL**

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

CIRURGIÃO DENTISTA PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES ESPECIAIS

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

CONTADOR

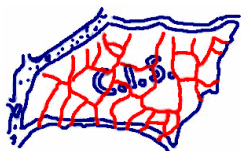
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	A	C	D	B	A	C	C	A	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	D	A	D	D	B	D	D	A	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
A	C	B	B	A	C	B	A	D	A

ENFERMEIRO

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

FONOAUDIÓLOGO

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE / AMUNPAR

CNPJ 73.966.913/0001-30

Fone/Fax (44) 3421-5100

Rua: Marechal Cândido Rondon, 640 – 87703-370 – Paranavaí – Paraná.

<http://www.consorciodesaude.com.br> - E-Mail: cis@consorciodesaude.com.br

MÉDICO CLÍNICO GERAL

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

MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA

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

MÉDICO NEFROLOGISTA

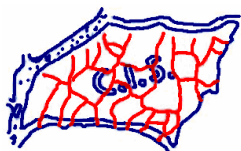
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	A	C	D	B	A	C	C	A	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	D	B	C	B	C	D	C	A	A
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
D	A	C	D	A	B	A	C	C	D

MÉDICO OFTALMOLOGISTA

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

MÉDICO ORTOPEDISTA

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE / AMUNPAR

CNPJ 73.966.913/0001-30

Fone/Fax (44) 3421-5100

Rua: Marechal Cândido Rondon, 640 – 87703-370 – Paranavaí – Paraná.

<http://www.consorciodesaude.com.br> - E-Mail: cis@consorciodesaude.com.br

MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA

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

MÉDICO PEDIATRA

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

MÉDICO PNEUMOLOGISTA

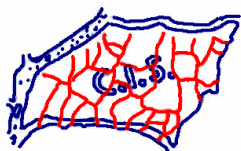
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	A	C	D	B	A	C	C	A	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	D	D	D	D	C	C	C	C	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
A	B	D	D	C	B	A	B	C	D

MÉDICO PSIQUIATRA

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

MÉDICO UROLOGISTA

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

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE / AMUNPAR**

CNPJ 73.966.913/0001-30

Fone/Fax (44) 3421-5100

Rua: Marechal Cândido Rondon, 640 – 87703-370 – Paranavaí – Paraná.

<http://www.consorciodesaude.com.br> - E-Mail: cis@consorciodesaude.com.br**MOTORISTA**

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

NUTRICIONISTA

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

PEDAGOGO

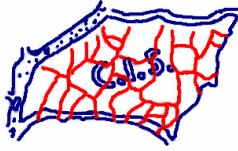
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	A	C	D	B	A	C	C	A	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	D	A	A	C	A	A	C	A	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
B	A	B	A	B	A	B	A	A	B

PSICÓLOGO

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

TELEFONISTA

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE / AMUNPAR
CNPJ 73.966.913/0001-30
Fone/Fax (44) 3421-5100
Rua: Marechal Cândido Rondon, 640 – 87703-370 – Paranavaí – Paraná.
<http://www.consorciodesaude.com.br> - E-Mail: cis@consorciodesaude.com.br

TERAPEUTA OCUPACIONAL

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

O prazo de interposição de pedido de revisão e recurso será de 01 (um) dia útil, a contar do dia subsequente da divulgação do gabarito.

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 via eletrônica através do site www.fauel.org.br.

O pedido de revisão destituído de fundamentação será liminarmente indeferido, bem como os requerimentos que derem entrada fora do prazo.

Paranavaí-PR, 21 de março de 2011.

CLAUDIO GOLEMBA
PRESIDENTE DO CIS/AMUNPAR