



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABARITOS DEFINITIVOS

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

1	B	11	B	21	A
2	A	12	A	22	A
3	A	13	D	23	C
4	C	14	C	24	B
5	D	15	D	25	D
6	A	16	A		
7	D	17	B		
8	C	18	D		
9	B	19	D		
10	C	20	C		



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSISTENTE SOCIAL

1	D	11	B	21	B
2	B	12	A	22	A
3	D	13	D	23	C
4	D	14	C	24	B
5	C	15	ANULADA	25	B
6	D	16	B		
7	C	17	D		
8	C	18	B		
9	A	19	A		
10	B	20	C		



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO

1	D	11	B	21	B
2	C	12	A	22	A
3	B	13	D	23	D
4	D	14	C	24	D
5	A	15	D	25	C
6	D	16	C		
7	C	17	A		
8	B	18	A		
9	C	19	B		
10	A	20	D		



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO

1	D	11	B	21	A
2	C	12	A	22	D
3	B	13	D	23	A
4	D	14	C	24	D
5	A	15	D	25	B
6	D	16	C		
7	C	17	A		
8	B	18	B		
9	C	19	C		
10	A	20	C		



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ENFERMEIRO

1	D	11	B	21	A
2	B	12	A	22	D
3	D	13	D	23	B
4	D	14	C	24	B
5	C	15	ANULADA	25	A
6	D	16	B		
7	C	17	A		
8	C	18	D		
9	A	19	C		
10	B	20	C		



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FARMACÊUTICO

1	D	11	B	21	D
2	B	12	A	22	D
3	D	13	D	23	A
4	D	14	C	24	C
5	C	15	ANULADA	25	B
6	D	16	B		
7	C	17	C		
8	C	18	C		
9	A	19	D		
10	B	20	A		



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FISIOTERAPEUTA

1	D	11	B	21	A
2	B	12	A	22	C
3	D	13	D	23	C
4	D	14	C	24	A
5	C	15	ANULADA	25	B
6	D	16	B		
7	C	17	B		
8	C	18	A		
9	A	19	C		
10	B	20	D		



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MOTORISTA

1	D	11	B	21	ANULADA
2	C	12	A	22	A
3	B	13	D	23	B
4	D	14	C	24	D
5	A	15	D	25	C
6	D	16	B		
7	C	17	A		
8	B	18	C		
9	C	19	D		
10	A	20	B		



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

ODONTÓLOGO

1	D	11	B	21	C
2	B	12	A	22	D
3	D	13	D	23	B
4	D	14	C	24	A
5	C	15	ANULADA	25	D
6	D	16	A		
7	C	17	C		
8	C	18	D		
9	A	19	A		
10	B	20	B		



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PSICÓLOGO

1	D	11	B	21	D
2	B	12	A	22	C
3	D	13	D	23	D
4	D	14	C	24	D
5	C	15	ANULADA	25	A
6	D	16	B		
7	C	17	C		
8	C	18	A		
9	A	19	B		
10	B	20	C		



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

1	ANULADA	11	C	21	B
2	D	12	A	22	C
3	A	13	D	23	A
4	C	14	B	24	B
5	B	15	D	25	B
6	C	16	A		
7	C	17	D		
8	D	18	D		
9	A	19	C		
10	B	20	A		