



GABARITO PRELIMINAR

EDITAL 009

CARGO: ENFERMEIRO

1	C	21	D
2	B	22	E
3	C	23	D
4	D	24	E
5	E	25	B
6	E	26	A
7	A	27	D
8	C	28	E
9	D	29	D
10	A	30	B
11	D	31	B
12	E	32	C
13	D	33	D
14	A	34	A
15	C	35	A
16	D	36	B
17	A	37	C
18	B	38	C
19	C	39	E
20	C	40	D

**SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE CNPJ: 10.243.406/0001-59
RUA ANTONIO FERNANDES DE LIMA,
412 CEP: 63.185-000 FONE: (88) 9-9697
2268**