



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI

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

GABARITO DEFINITIVO

TESTE SELETIVO MUNICIPAL - PSF – EDITAL 044/2010

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

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

ENFERMEIRO

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

MÉDICO

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

* QUESTÃO ALTERADA

** QUESTÃO ANULADA

Os candidatos que quiserem ter acesso as respostas dos recursos deverão entrar em contato com a Fundação de Apoio ao Desenvolvimento da Universidade Estadual de Londrina – FAUEL, pelo fone (43)-3321-3262.