



MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA
PROCESSO SELETIVO 10/2014

GABARITO DE RESPOSTAS

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