



**MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA
PROCESSO SELETIVO 15/2014**

GABARITO DE RESPOSTAS

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

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