

**EDITAL DE DIVULGAÇÃO DO GABARITO PRELIMINAR DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
Nº 02/2024 DA PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

Art. 1º - O Prefeito Municipal de Campo Novo do Parecis, no uso de suas atribuições legais **DIVULGA** o gabarito preliminar das provas escritas objetivas realizadas no dia 25 de agosto de 2024 referente ao Processo Seletivo Simplificado nº 001/2024, conforme segue:

QUESTÕES	AGENTE OPERACIONAL DE SAÚDE	ASSISTENTE SOCIAL	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	BIOQUÍMICO
1.	A	B	D	B
2.	D	D	D	D
3.	B	A	A	A
4.	B	C	C	C
5.	B	C	B	C
6.	C	D	A	D
7.	B	A	C	A
8.	D	A	D	A
9.	B	C	B	C
10.	C	B	C	B
11.	C	D	D	D
12.	C	D	D	D
13.	D	B	B	B
14.	B	A	A	A
15.	A	C	C	C
16.	C	A	A	A
17.	B	C	C	C
18.	A	B	B	B
19.	D	D	D	D
20.	A	A	A	A
21.	B	C	C	C
22.	A	C	C	C
23.	D	B	B	B
24.	B	D	D	D
25.	C	A	A	A
26.	A	A	A	A
27.	C	D	C	C
28.	D	C	A	A
29.	C	A	D	D
30.	A	D	A	A
31.	B	B	D	B
32.	D	D	A	C
33.	D	B	B	D
34.	C	A	A	B
35.	B	D	C	A

QUESTÕES	CIRURGIÃO DENTISTA	ENFERMEIRO	FARMACEUTICO	FISIOTERAPEUTA
1.	B	B	B	B
2.	D	D	D	D
3.	A	A	A	A
4.	C	C	C	C
5.	C	C	C	C
6.	D	D	D	D
7.	A	A	A	A
8.	A	A	A	A
9.	C	C	C	C
10.	B	B	B	B
11.	D	D	D	D
12.	D	D	D	D
13.	B	B	B	B
14.	A	A	A	A
15.	C	C	C	C
16.	A	A	A	A
17.	C	C	C	C
18.	B	B	B	B
19.	D	D	D	D
20.	A	A	A	A
21.	C	C	C	C
22.	C	C	C	C
23.	B	B	B	B
24.	D	D	D	D
25.	A	A	A	A
26.	A	A	A	A
27.	A	C	A	D
28.	B	C	A	D
29.	A	D	B	C
30.	A	B	A	B
31.	A	B	A	D
32.	C	A	C	A
33.	D	D	D	A
34.	C	A	C	A
35.	A	B	A	C

QUESTÕES	MÉDICO - CLÍNICO	MÉDICO – CIRURGIÃO GERAL	MÉDICO ORTOPEDISTA	MÉDICO - PEDIATRA
1.	B	B	B	B
2.	D	D	D	D
3.	A	A	A	A
4.	C	C	C	C
5.	C	C	C	C
6.	D	D	D	D
7.	A	A	A	A
8.	A	A	A	A
9.	C	C	C	C
10.	B	B	B	B
11.	D	D	D	D
12.	D	D	D	D
13.	B	B	B	B
14.	A	A	A	A
15.	C	C	C	C
16.	A	A	A	A
17.	C	C	C	C
18.	B	B	B	B
19.	D	D	D	D
20.	A	A	A	A
21.	C	C	C	C
22.	C	C	C	C
23.	B	B	B	B
24.	D	D	D	D
25.	A	A	A	A
26.	D	A	A	A
27.	A	C	C	C
28.	A	D	C	A
29.	C	B	B	A
30.	A	D	D	B
31.	C	C	C	B
32.	A	B	A	A
33.	C	C	A	B
34.	B	D	B	C
35.	B	B	B	C

QUESTÕES	MÉDICO - USF	NUTRICIONISTA	PSICÓLOGO	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	TÉCNICO EM RADIOLOGIA
1.	B	B	B	D	D
2.	D	D	D	D	D
3.	A	A	A	A	A
4.	C	C	C	C	C
5.	C	C	C	B	B
6.	D	D	D	A	A
7.	A	A	A	C	C
8.	A	A	A	D	D
9.	C	C	C	B	B
10.	B	B	B	C	C
11.	D	D	D	D	D
12.	D	D	D	D	D
13.	B	B	B	B	B
14.	A	A	A	A	A
15.	C	C	C	C	C
16.	A	A	A	A	A
17.	C	C	C	C	C
18.	B	B	B	B	B
19.	D	D	D	D	D
20.	A	A	A	A	A
21.	C	C	C	C	C
22.	C	C	C	C	C
23.	B	B	B	B	B
24.	D	D	D	D	D
25.	A	A	A	A	A
26.	D	A	A	A	A
27.	A	B	D	B	A
28.	A	B	B	A	B
29.	C	A	B	C	A
30.	A	D	C	D	D
31.	C	C	A	C	C
32.	A	B	B	D	A
33.	C	A	B	A	C
34.	B	C	D	A	B
35.	B	D	A	B	A

REGISTRE-SE. PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Campo Novo do Parecis /MT, 26 de agosto de 2024.

Prefeito Municipal



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B3CA-A687-00BC-07FF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



RAFAEL MACHADO (CPF 929.XXX.XXX-68) em 26/08/2024 13:28:08 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC VALID RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5
(Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/B3CA-A687-00BC-07FF>