



PROCESSO SELETIVO Nº 001/2016

**GABARITO PRELIMINAR – ANTES DOS RECURSOS**

**DOMINGOS LÍRIO LOCATELLI**, Prefeito Municipal de Palma Sola, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO, aos interessados, o **Gabarito Preliminar (Antes dos recursos)**, conforme segue:

	<b><u>ATENDENTE DE SAÚDE</u></b>			
	<b>Tipo de Prova</b>			
	1	2	3	4
1	A	B	C	D
2	C	D	A	B
3	B	C	D	A
4	A	B	C	D
5	B	C	D	A
6	C	D	A	B
7	B	C	D	A
8	D	A	B	C
9	C	D	A	B
10	A	B	C	D
11	B	C	D	A
12	D	A	B	C
13	A	B	C	D
14	D	A	B	C
15	D	A	B	C
16	C	D	A	B
17	B	C	D	A
18	B	C	D	A
19	A	B	C	D
20	C	D	A	B

	<b><u>AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE</u></b>			
	<b>Tipo de Prova</b>			
	1	2	3	4
1	D	A	B	C
2	B	C	D	A
3	C	D	A	B
4	B	C	D	A
5	A	B	C	D
6	D	A	B	C
7	D	A	B	C
8	C	D	A	B
9	A	B	C	D
10	A	B	C	D
11	D	A	B	C
12	C	D	A	B
13	A	B	C	D
14	D	A	B	C
15	D	A	B	C
16	C	D	A	B
17	B	C	D	A
18	B	C	D	A
19	A	B	C	D
20	C	D	A	B

	<b><u>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS</u></b>			
	<b>Tipo de Prova</b>			
	1	2	3	4
1	C	D	A	B
2	D	A	B	C
3	D	A	B	C
4	C	D	A	B
5	A	B	C	D
6	C	D	A	B
7	C	D	A	B
8	A	B	C	D
9	A	B	C	D
10	B	C	D	A
11	A	B	C	D
12	B	C	D	A
13	A	B	C	D
14	D	A	B	C
15	D	A	B	C
16	C	D	A	B
17	B	C	D	A
18	B	C	D	A
19	A	B	C	D
20	C	D	A	B



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Palma Sola

Rua Francisco Zanotto, nº 600 – Centro – Palma Sola – Santa Catarina

Fone/Fax: (49) 3652-0277 [assessoria@palmasola.sc.gov.br](mailto:assessoria@palmasola.sc.gov.br)

<b>MOTORISTA</b>				
<b>CATEGORIA "C" E "D"</b>				
	Tipo de Prova			
	1	2	3	4
1	C	D	A	B
2	D	A	B	C
3	A	B	C	D
4	B	C	D	A
5	A	B	C	D
6	B	C	D	A
7	D	A	B	C
8	C	D	A	B
9	B	C	D	A
10	A	B	C	D
11	B	C	D	A
12	C	D	A	B
13	A	B	C	D
14	D	A	B	C
15	D	A	B	C
16	C	D	A	B
17	B	C	D	A
18	B	C	D	A
19	A	B	C	D
20	C	D	A	B

<b>OPERADOR DE</b>				
<b>TRATOR AGRÍCOLA</b>				
	Tipo de Prova			
	1	2	3	4
1	B	C	D	A
2	A	B	C	D
3	C	D	A	B
4	B	C	D	A
5	D	A	B	C
6	A	B	C	D
7	D	A	B	C
8	B	C	D	A
9	C	D	A	B
10	D	A	B	C
11	A	B	C	D
12	C	D	A	B
13	A	B	C	D
14	D	A	B	C
15	D	A	B	C
16	C	D	A	B
17	B	C	D	A
18	B	C	D	A
19	A	B	C	D
20	C	D	A	B

<b>OPERADOR DE</b>			
<b>MÁQUINAS "C"</b>			
	Tipo de Prova		
	1	2	3
1	B	C	D
2	A	B	C
3	C	D	A
4	B	C	D
5	D	A	B
6	A	B	C
7	D	A	B
8	B	C	D
9	C	D	A
10	D	A	B
11	A	B	C
12	C	D	A
13	A	B	C
14	D	A	B
15	D	A	B
16	C	D	A
17	B	C	D
18	B	C	D
19	A	B	C
20	C	D	A



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Palma Sola

Rua Francisco Zanotto, nº 600 – Centro – Palma Sola – Santa Catarina

Fone/Fax: (49) 3652-0277 [assessoria@palmasola.sc.gov.br](mailto:assessoria@palmasola.sc.gov.br)

<b>AGENTE DE ENDEMIAS</b>				
	<b>Tipo de Prova</b>			
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>1</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>2</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>3</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>4</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>5</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>6</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>7</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>8</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>9</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>10</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>11</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>12</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>13</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>14</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>15</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>16</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>17</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>18</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>19</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>20</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>

<b>FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>				
	<b>Tipo de Prova</b>			
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>1</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>2</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>3</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>4</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>5</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>6</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>7</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>8</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>9</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>10</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>11</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>12</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>13</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>14</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>15</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>16</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>17</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>18</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>19</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>20</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>

<b>RECEPCIONISTA</b>				
	<b>Tipo de Prova</b>			
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>1</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>2</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>3</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>4</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>5</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>6</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>7</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>8</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>9</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>10</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>11</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>12</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>13</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>14</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>15</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>16</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>17</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>18</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>19</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
<b>20</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Palma Sola

Rua Francisco Zanotto, nº 600 – Centro – Palma Sola – Santa Catarina

Fone/Fax: (49) 3652-0277 [assessoria@palmasola.sc.gov.br](mailto:assessoria@palmasola.sc.gov.br)

	<u>TÉCNICO EM ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS</u>			
	Tipo de Prova			
	1	2	3	4
1	B	C	D	A
2	D	A	B	C
3	A	B	C	D
4	A	B	C	D
5	D	A	B	C
6	D	A	B	C
7	C	D	A	B
8	A	B	C	D
9	C	D	A	B
10	A	B	C	D
11	B	C	D	A
12	A	B	C	D
13	B	C	D	A
14	A	B	C	D
15	D	A	B	C
16	C	D	A	B
17	A	B	C	D
18	B	C	D	A
19	C	D	A	B
20	C	D	A	B

	<u>TÉCNICO EM ENFERMAGEM</u>			
	Tipo de Prova			
	1	2	3	4
1	C	D	A	B
2	B	C	D	A
3	C	D	A	B
4	B	C	D	A
5	D	A	B	C
6	B	C	D	A
7	A	B	C	D
8	C	D	A	B
9	D	A	B	C
10	A	B	C	D
11	A	B	C	D
12	C	D	A	B
13	B	C	D	A
14	A	B	C	D
15	D	A	B	C
16	C	D	A	B
17	A	B	C	D
18	B	C	D	A
19	C	D	A	B
20	C	D	A	B

	<u>ASSISTENTE SOCIAL</u>			
	Tipo de Prova			
	1	2	3	4
1	C	D	A	B
2	B	C	D	A
3	D	A	B	C
4	B	C	D	A
5	A	B	C	D
6	A	B	C	D
7	D	A	B	C
8	C	D	A	B
9	B	C	D	A
10	C	D	A	B
11	D	A	B	C
12	D	A	B	C
13	A	B	C	D
14	D	A	B	C
15	D	A	B	C
16	B	C	D	A
17	C	D	A	B
18	C	D	A	B
19	D	A	B	C
20	A	B	C	D



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Palma Sola

Rua Francisco Zanotto, nº 600 – Centro – Palma Sola – Santa Catarina

Fone/Fax: (49) 3652-0277    [assessoria@palmasola.sc.gov.br](mailto:assessoria@palmasola.sc.gov.br)

	<b>FISIOTERAPEUTA</b>			
	<b>Tipo de Prova</b>			
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>1</b>	C	D	A	B
<b>2</b>	A	B	C	D
<b>3</b>	A	B	C	D
<b>4</b>	C	D	A	B
<b>5</b>	D	A	B	C
<b>6</b>	D	A	B	C
<b>7</b>	B	C	D	A
<b>8</b>	A	B	C	D
<b>9</b>	C	D	A	B
<b>10</b>	B	C	D	A
<b>11</b>	D	A	B	C
<b>12</b>	A	B	C	D
<b>13</b>	A	B	C	D
<b>14</b>	D	A	B	C
<b>15</b>	D	A	B	C
<b>16</b>	B	C	D	A
<b>17</b>	C	D	A	B
<b>18</b>	C	D	A	B
<b>19</b>	D	A	B	C
<b>20</b>	A	B	C	D

	<b>MÉDICO VETERINÁRIO</b>			
	<b>Tipo de Prova</b>			
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>1</b>	B	C	D	A
<b>2</b>	B	C	D	A
<b>3</b>	A	B	C	D
<b>4</b>	C	D	A	B
<b>5</b>	C	D	A	B
<b>6</b>	A	B	C	D
<b>7</b>	D	A	B	C
<b>8</b>	D	A	B	C
<b>9</b>	C	D	A	B
<b>10</b>	D	A	B	C
<b>11</b>	C	D	A	B
<b>12</b>	B	C	D	A
<b>13</b>	A	B	C	D
<b>14</b>	D	A	B	C
<b>15</b>	D	A	B	C
<b>16</b>	B	C	D	A
<b>17</b>	C	D	A	B
<b>18</b>	C	D	A	B
<b>19</b>	D	A	B	C
<b>20</b>	A	B	C	D

	<b>PSICÓLOGO</b>			
	<b>Tipo de Prova</b>			
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>1</b>	B	C	D	A
<b>2</b>	C	D	A	B
<b>3</b>	B	C	D	A
<b>4</b>	C	D	A	B
<b>5</b>	B	C	D	A
<b>6</b>	D	A	B	C
<b>7</b>	A	B	C	D
<b>8</b>	D	A	B	C
<b>9</b>	D	A	B	C
<b>10</b>	C	D	A	B
<b>11</b>	C	D	A	B
<b>12</b>	A	B	C	D
<b>13</b>	A	B	C	D
<b>14</b>	D	A	B	C
<b>15</b>	D	A	B	C
<b>16</b>	B	C	D	A
<b>17</b>	C	D	A	B
<b>18</b>	C	D	A	B
<b>19</b>	D	A	B	C
<b>20</b>	A	B	C	D



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Palma Sola

Rua Francisco Zanotto, nº 600 – Centro – Palma Sola – Santa Catarina

Fone/Fax: (49) 3652-0277    [assessoria@palmasola.sc.gov.br](mailto:assessoria@palmasola.sc.gov.br)

	<u>FARMACÊUTICO</u>		
	Tipo de Prova		
	1	2	3
1	B	C	D
2	C	D	A
3	A	B	C
4	D	A	B
5	B	C	D
6	C	D	A
7	C	D	A
8	D	A	B
9	A	B	C
10	B	C	D
11	C	D	A
12	B	C	D
13	A	B	C
14	D	A	B
15	D	A	B
16	B	C	D
17	C	D	A
18	C	D	A
19	D	A	B
20	A	B	C

	<u>MÉDICO</u>		
	Tipo de Prova		
	1	2	3
1	C	D	A
2	D	A	B
3	A	B	C
4	D	A	B
5	B	C	D
6	C	D	A
7	C	D	A
8	D	A	B
9	A	B	C
10	C	D	A
11	C	D	A
12	B	C	D
13	A	B	C
14	D	A	B
15	D	A	B
16	B	C	D
17	C	D	A
18	C	D	A
19	D	A	B
20	A	B	C

	<u>PROFESSOR COM LICENCIATURA PLENA ARTES</u>
	Tipo de Prova
	1
1	D
2	C
3	A
4	C
5	B
6	D
7	B
8	A
9	B
10	C
11	D
12	A
13	A
14	D
15	D
16	B
17	C
18	C
19	D
20	A

	<u>ENFERMEIRO</u>	
	Tipo de Prova	
	1	2
1	C	D
2	D	A
3	D	A
4	B	C
5	A	B
6	D	A
7	C	D
8	A	B
9	D	A
10	D	A
11	C	D
12	B	C
13	A	B
14	D	A
15	D	A
16	B	C
17	C	D
18	C	D
19	D	A
20	A	B

Palma Sola/SC, em 02 de Maio de 2016.

**DOMINGOS LÍRIO LOCATELLI**  
Prefeito Municipal