



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO – EDITAL 001/2018

ANEXO I – EDITAL 003/2018

GABARITO PRELIMINAR - PROVA – AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

| | |
|-----------|--|
| NOME | |
| INSCRIÇÃO | |

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

| QUESTÃO | A | B | C | D |
|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 2 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 4 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 5 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 7 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 10 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |

PROVA DE MATEMÁTICA

| QUESTÃO | A | B | C | D |
|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 3 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 4 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 6 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 8 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 9 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 10 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

PROVA DE CONHECIMENTOS
ESPECÍFICOS

| QUESTÃO | A | B | C | D |
|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 3 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 5 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 6 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 7 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 8 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 9 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| QUESTÃO | A | B | C | D |
|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 11 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 12 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 13 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 16 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 17 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 19 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |