

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE-SC**  
**PROCESSO SELETIVO**  
**EDITAL N° 004/2013**

**GABARITO PRELIMINAR**

	<b>Servente</b>	<b>Agente Comunitário de Saúde</b>
<b>01</b>	<b>A</b>	<b>D</b>
<b>02</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>03</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>04</b>	<b>C</b>	<b>B</b>
<b>05</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
<b>06</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>07</b>	<b>D</b>	<b>D</b>
<b>08</b>	<b>D</b>	<b>B</b>
<b>09</b>	<b>B</b>	<b>A</b>
<b>10</b>	<b>C</b>	<b>C</b>
<b>11</b>	<b>C</b>	<b>C</b>
<b>12</b>	<b>B</b>	<b>B</b>
<b>13</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
<b>14</b>	<b>D</b>	<b>D</b>
<b>15</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
<b>16</b>	<b>C</b>	<b>C</b>
<b>17</b>	<b>C</b>	<b>C</b>
<b>18</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
<b>19</b>	<b>D</b>	<b>D</b>
<b>20</b>	<b>B</b>	<b>B</b>

São João do Oeste – SC, 05 de Agosto de 2013.