

## EDITAL DE DIVULGAÇÃO DE GABARITOS PRELIMINARES

A Comissão Especial de Concurso Público da Prefeitura Municipal de **SÃO JOÃO DO RIO DO PEIXE**, no uso de suas atribuições legais, torna público o **GABARITO PRELIMINAR** da prova aplicada no dia **09 de fevereiro de 2014**.

Outrossim, esclarece que nos termos do disposto no Edital Regulador do certame será admitido recurso quanto:

- a) à aplicação das provas;
- b) às questões das provas e gabaritos preliminares;

O prazo para interposição de recurso será de 2 (dois) dias úteis, ou seja, até o dia 14 de fevereiro de 2014.

Admitir-se-á um único recurso por candidato, para cada evento referido, devidamente fundamentado, sendo desconsiderado recurso de igual teor.

O recurso deverá ser enviado, através dos Correios, observado o seguinte:

### I. Período de envio dos recursos:

De 12 a 13 de fevereiro de 2014.

### II. Informações Gerais:

1. Os recursos deverão ser enviados, em envelope lacrado, com a identificação do Concurso, o nome do candidato por extenso, o número de inscrição e a opção do cargo.

### III. Local de Entrega:

1. Os envelopes contendo os recursos deverão ser encaminhados por meio de **Sedex ou Aviso de Recebimento (AR) à Contemax – Consultoria Técnica e Planejamento Ltda – Núcleo de Concursos – Ref.: RECURSOS Concurso PM-SÃO JOÃO DO RIO DO PEIXE/PB – Av. Presidente Epitácio Pessoa, 475, 3º andar, salas 305 a 309, Edifício Royal Trade Center, 3º andar, Bairro dos Estados, João Pessoa/PB.**

Não serão conhecidos os recursos postados fora do prazo legal.

Cada questão ou item deverá ser apresentado em folha separado, identificada conforme modelo abaixo.

A Comissão Especial de Concurso constitui última instância para recurso, sendo soberana em suas decisões, razão pela qual não caberão recursos adicionais.

Os recursos interpostos em desacordo com as especificações contidas nesta instrução não serão avaliados.

O(s) ponto(s) relativo(s) à(s) questão(ões) eventualmente anulada(s) será(ão) atribuído(s) a todos os candidatos presentes à prova, independentemente de formulação de recurso.

O gabarito divulgado poderá ser alterado, em função dos recursos impetrados e as provas serão corrigidas de acordo com o gabarito definitivo.

SÃO JOÃO DO RIO DO PEIXE, 10 de fevereiro de 2014.

## A COMISSÃO

**CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	A	D	B	E	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	C	B	C	E	A	E	B	A	D	C	D	A	D	A	E	B	D	A	A

**CARGO: AGENTE EDUCACIONAL-MONITOR DE CRECHE**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	A	D	B	E	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	C	B	C	E	A	E	B	A	D	C	D	A	D	A	E	B	D	A	A

**CARGO: ARTESÃO-CAPS**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	A	D	B	E	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	C	B	C	E	D	B	B	B	C	A	B	A	B	E	C	E	C	A	E

**CARGO: ASSISTENTE SOCIAL (CAPS/CRAS)**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	B	B	B	E	D	C	A	D	E	A	A	C	C	A	D	C	E	D	B	B

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	A	C	E	C	B	D	E	D	C	A	E	D	D	D	C	E	C	C	D	D

**CARGO: AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO (CEO/ESF)**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	C	B	E	D	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	E	E	D	C	A	B	D	B	D	A	E	C	E	A	A	D	E	C	B	D

**CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	C	C	A	E	B	A	D	E	B	A	C	D	E	A	E	B	D	A	C	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	E	A	D	C	C	C	E	D	E	D	D	A	C	A	D	C	E	B	B

**CARGO: CONDUTOR SOCORRISTA**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	A	D	B	E	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	C	B	C	E	D	C	C	E	A	E	A	D	B	A	B	C	D	E	A

**CARGO: COZINHEIRO-CAPS**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	C	C	A	E	B	A	D	E	B	A	C	D	E	A	E	B	D	A	C	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	E	A	D	C	C	C	E	D	E	D	D	A	C	A	D	C	E	B	B

**CARGO: DIGITADOR**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	A	D	B	E	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	C	B	C	E	A	E	B	A	D	C	D	A	D	A	E	B	D	A	A

**CARGO: EDUCADOR SOCIAL-CREAS**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	A	D	B	E	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	C	B	C	E	D	B	B	B	C	A	B	A	B	E	C	E	C	A	E

**CARGO: ENFERMEIRO (CAPS/SAMU)**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	B	B	B	E	D	C	A	D	E	A	A	C	C	A	D	A	C	E	B	E

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	C	C	D	C	B	A	D	A	D	D	C	E	A	D	D	D	C	E	E	D

**CARGO: FARMACÊUTICO (CAPS/SMS)**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	B	B	B	E	D	C	A	D	E	A	A	C	C	A	D	D	E	B	D	A

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	A	E	C	A	E	B	C	D	B	A	E	E	C	A	D	C	B	E	E

**CARGO: FISIOTERAPEUTA**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	B	B	B	E	D	C	A	D	E	A	A	C	C	A	D	D	C	B	B	A

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	D	B	C	A	D	A	E	A	C	D	B	B	C	E	C	E	C	E	D	A

**CARGO: LAVADEIRA-CAPS**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	C	C	A	E	B	A	D	E	B	A	C	D	E	A	E	B	D	A	C	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	E	A	D	C	C	C	E	D	E	D	D	A	C	A	D	C	E	B	B

**CARGO: MÉDICO-ESF**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	B	B	B	E	D	C	A	D	E	A	A	C	C	A	D	A	E	A	B	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	C	D	E	E	C	B	C	C	E	E	B	C	B	B	D	C	D	D	A	E

**CARGO: MÉDICO-PSIQUIATRA**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	B	B	B	E	D	C	A	D	E	A	A	C	C	A	D	A	C	C	D	B

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	E	A	E	A	D	D	E	A	B	C	A	D	C	B	A	C	E	B	B	C

**CARGO: MONITOR-CAPS**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	A	D	B	E	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	C	B	C	E	D	B	B	B	C	A	B	A	B	E	C	E	C	A	E

**CARGO: MOTORISTA-D**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	A	D	B	E	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	C	B	C	E	D	A	B	B	D	D	A	D	B	A	B	C	D	E	A

**CARGO: NUTRICIONISTA-NASF**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	B	B	B	E	D	C	A	D	E	A	A	C	C	A	D	C	D	D	B	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	C	D	B	C	C	C	A	A	A	B	A	C	B	A	A	D	E	E	D	A

**CARGO: ODONTÓLOGO-ENDODONTISTA**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	B	B	B	E	D	C	A	D	E	A	A	C	C	A	D	A	C	C	B	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	E	C	D	B	A	A	A	C	E	B	C	E	D	E	A	B	A	B	D

**CARGO: ODONTÓLOGO-ESF**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	B	B	B	E	D	C	A	D	E	A	A	C	C	A	D	D	E	D	B	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	C	E	B	B	D	D	E	A	B	B	A	A	D	A	B	E	A	E	A	C

**CARGO: ODONTÓLOGO PROTESISTA**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	B	B	B	E	D	C	A	D	E	A	A	C	C	A	D	E	E	C	D	D

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	E	D	E	A	D	B	D	B	D	C	D	A	A	D	B	D	C	A	A

**CARGO: ORIENTADOR SOCIAL-CRAS**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	A	D	B	E	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	C	B	C	E	D	B	B	B	C	A	B	A	B	E	C	E	C	A	E

**CARGO: (PSICÓLOGO CAPS/EDUCAÇÃO)**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	B	B	B	E	D	C	A	D	E	A	A	C	C	A	D	E	C	C	C	A

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	D	B	D	B	B	C	C	E	D	A	D	C	D	D	B	A	D	E	A	E

**CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM (CAPS/SAMU)**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	C	B	B	E	A

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	D	B	D	D	A	C	B	C	E	C	A	A	A	D	B	B	A	E	B	C

**CARGO: TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	E	A	C	B	C	D	D	A	E	B	D	C	D	E	B	A	D	B	E	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	C	B	C	E	B	E	E	B	B	D	E	B	A	B	D	B	C	A	A

**CARGO: VIGILANTE**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTA	C	C	A	E	B	A	D	E	B	A	C	D	E	A	E	B	D	A	C	C

QUESTÃO	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTA	B	E	A	D	C	C	C	E	D	E	D	D	A	C	A	D	C	E	B	B

**Modelo de Identificação de Recurso**

**CONCURSO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO RIO DO PEIXE**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Nº do Documento de Identidade: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

Nº da Questão: \_\_\_\_

Fundamentação e argumentação lógica:

Data: \_\_/\_\_/\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

SÃO JOÃO DO RIO DO PEIXE, 10 de fevereiro de 2014.

**A COMISSÃO**