



PREFEITURA DA ESTÂNCIA BALNEARIA DE MONGAGUÁ

Estado de São Paulo

Av. Getúlio Vargas, nº. 67 - Centro - Mongaguá - SP.

CEP. 11730-000 - Telefone: (13) 3445-3067 - Fax: (13) 3445-3082

PROCESSO SELETIVO Nº 002/2020

EDITAL DE DIVULGAÇÃO DOS GABARITOS DAS PROVAS OBJETIVAS

A Prefeitura Municipal de Mongaguá, através do Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, com responsabilidade técnica da CONSCAM, DIVULGA os gabaritos das provas objetivas realizadas no dia 06/12/2020 e informa que os recursos poderão ser apresentados conforme previsto no Edital de Abertura de Inscrição e prazo previsto no Anexo III do mesmo edital.

E, para que chegue ao conhecimento de todos, é expedido o presente Edital.

Mongaguá, 07 de dezembro de 2020.

Márcio Melo Gomes
Prefeito Municipal

Enfermeiro Intervencionista

| | |
|--------|--------|
| 1 – D | 14 – A |
| 2 – B | 15 – B |
| 3 – E | 16 – D |
| 4 – C | 17 – B |
| 5 – E | 18 – B |
| 6 – A | 19 – D |
| 7 – E | 20 – B |
| 8 – B | 21 – D |
| 9 – C | 22 – A |
| 10 – D | 23 – B |
| 11 – C | 24 – C |
| 12 – D | 25 – D |
| 13 – E | |

Médico Intervencionista

| | |
|--------|--------|
| 1 – D | 14 – A |
| 2 – B | 15 – B |
| 3 – E | 16 – D |
| 4 – C | 17 – B |
| 5 – E | 18 – B |
| 6 – A | 19 – D |
| 7 – E | 20 – B |
| 8 – B | 21 – C |
| 9 – C | 22 – D |
| 10 – D | 23 – D |
| 11 – C | 24 – D |
| 12 – D | 25 – D |
| 13 – E | |

Motorista Socorrista

| | |
|--------|--------|
| 1 – D | 14 – A |
| 2 – B | 15 – B |
| 3 – E | 16 – A |
| 4 – C | 17 – C |
| 5 – E | 18 – E |
| 6 – A | 19 – D |
| 7 – E | 20 – E |
| 8 – B | 21 – E |
| 9 – C | 22 – D |
| 10 – D | 23 – B |
| 11 – C | 24 – E |
| 12 – D | 25 – C |
| 13 – E | |

**Técnico de Enfermagem
Condutor de Motolância**

| | |
|--------|--------|
| 1 – C | 14 – B |
| 2 – D | 15 – D |
| 3 – E | 16 – C |
| 4 – B | 17 – C |
| 5 – A | 18 – C |
| 6 – C | 19 – D |
| 7 – B | 20 – B |
| 8 – E | 21 – D |
| 9 – C | 22 – A |
| 10 – B | 23 – D |
| 11 – A | 24 – E |
| 12 – C | 25 – A |
| 13 – E | |

**Técnico de Enfermagem
Resgatista**

| | |
|--------|--------|
| 1 – D | 14 – A |
| 2 – B | 15 – B |
| 3 – E | 16 – D |
| 4 – C | 17 – B |
| 5 – E | 18 – B |
| 6 – A | 19 – D |
| 7 – E | 20 – B |
| 8 – B | 21 – D |
| 9 – C | 22 – C |
| 10 – D | 23 – B |
| 11 – C | 24 – C |
| 12 – D | 25 – A |
| 13 – E | |

Visitador

| | |
|--------|--------|
| 1 – D | 14 – A |
| 2 – B | 15 – B |
| 3 – E | 16 – C |
| 4 – C | 17 – E |
| 5 – E | 18 – B |
| 6 – A | 19 – C |
| 7 – E | 20 – D |
| 8 – B | 21 – D |
| 9 – C | 22 – C |
| 10 – D | 23 – A |
| 11 – C | 24 – A |
| 12 – D | 25 – D |
| 13 – E | |