

## Gabarito Definitivo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA / PB  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO 001/2018

### NÍVEL TÉCNICO TARDE

#### TÉCNICO EM ENFERMAGEM

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
A	C	B	B	A	D	D	D	B	B	A	C	D	C	B	A	C	X	A	A	A	A	D	B	C	C	B	D	D	A
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
A	A	C	A	B	D	A	C	A	B	D	B	A	B	D	A	C	C	D	C	C	C	D	A	A	D	A	C	D	A

### NÍVEL MÉDIO TARDE

#### CONDUTOR DE AMBULÂNCIA

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
A	C	B	B	A	D	D	D	B	B	A	C	D	C	B	A	C	X	A	A	B	D	A	C	D	B	A	C	D	A
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
C	D	B	B	B	C	A	C	A	D	D	C	B	A	A	B	C	D	C	B	C	C	D	A	A	D	A	C	D	A

NÍVEL SUPERIOR TARDE

**ASSISTENTE SOCIAL EM SAÚDE**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	A	D	D	B	D	A	C	B	A	A	A	D	C	C	A	D	C	B	B	D	B	C	X	C	D	B	B	A	D
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
A	D	C	A	C	C	D	A	X	A	C	A	B	D	C	B	B	A	B	D	C	D	B	A	D	A	B	D	C	B

**BIOMÉDICO**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	A	D	D	B	D	A	C	B	A	A	A	D	C	C	A	D	C	B	B	C	D	B	B	C	B	A	B	D	D
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
C	A	B	B	A	D	C	C	A	A	B	D	A	B	D	D	B	B	B	C	C	D	B	A	D	A	B	D	C	B

**FARMACÊUTICO/BIOQUÍMICO**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	A	D	D	B	D	A	C	B	A	A	A	D	C	C	A	D	C	B	B	D	C	A	D	A	B	C	D	C	A
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
B	D	B	B	C	A	D	C	A	X	D	C	A	D	X	A	X	B	D	C	C	D	B	A	D	A	B	D	C	B

**MÉDICO**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	A	D	D	B	D	A	C	B	A	A	A	D	C	C	A	D	C	B	B	B	A	D	C	A	D	C	B	B	C
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
X	B	D	D	C	A	B	X	C	B	A	D	A	C	D	B	A	C	D	A	C	D	B	A	D	A	B	D	C	B

**MÉDICO ORTOTRAUMATOLOGISTA**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	A	D	D	B	D	A	C	B	A	A	A	D	C	C	A	D	C	B	B	A	D	C	A	B	D	C	X	A	A
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
C	D	C	B	A	B	D	D	B	A	D	C	B	A	C	C	B	D	C	B	C	D	B	A	D	A	B	D	C	B

**MÉDICO PEDIATRA**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	A	D	D	B	D	A	C	B	A	A	A	D	C	C	A	D	C	B	B	B	A	D	B	C	D	A	D	C	B
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
C	B	A	B	D	C	C	B	A	D	B	A	C	D	A	B	B	D	C	A	C	D	B	A	D	A	B	D	C	B

**X= QUESTÃO ANULADA.**