



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
SECRETARIA DE SAÚDE – SEMUS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E MODERNIZAÇÃO – SEAMO

GABARITO

PROVA MODELO I

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B	A	C	B	A	A	C	A	D	D
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	A	B	C	D	A	A	C	B	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
D	A	C	D	C	D	A	B	C	B
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	B	B	C	B	D	B	A	A	D

PROVA MODELO II

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B	B	C	A	C	C	D	C	A	D
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	C	C	A	C	A	D	B	B	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	C	B	B	D	C	A	A	D	D
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	C	B	D	B	B	A	B	A	C