



EDITAL N.º 01/09/2015

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O QUADRO DE PESSOAL DA PREFEITURA MUNICIPAL, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE SÃO GABRIEL DO OESTE – MS.

Prefeito Municipal de São Gabriel do Oeste/MS, no uso de suas atribuições, torna público, para os interessados, o Gabarito Oficial Preliminar, do Concurso Público de Provas e Títulos para o Quadro de Pessoal da Prefeitura Municipal, Secretaria Municipal de Saúde e Fundação de Saúde Pública de São Gabriel do Oeste, de acordo com as normas e condições seguintes:

1. DOS RECURSOS

1.1. O Gabarito Oficial Preliminar das Provas Escritas Objetivas encontra-se no Anexo I deste edital e o modelo de recurso no Anexo II.

1.2. O candidato poderá recorrer, nos 02 (dois) dias úteis subsequentes à data de publicação deste edital.

1.3. Se não concordar com o Gabarito Oficial Preliminar, poderá apresentar recurso, devidamente fundamentado, digitado ou em letras de forma, devendo constar o nome do candidato e endereço completo para correspondência. O recurso deverá ser encaminhado em folha individual por questão, assinado e com a bibliografia que o fundamente.

1.4. A pontuação relativa à(s) questão(ões) eventualmente anulada(s) será atribuída a todos candidatos presentes à Prova Escrita Objetiva.

1.5. Não serão aceitos recursos enviados por fax ou por meio eletrônico.

1.6. O recurso deverá ser entregue pessoalmente, ou por procuração, na Prefeitura Municipal de São Gabriel do Oeste, localizada na Rua Martimiano Alves Dias, 1.211, Centro, São Gabriel do Oeste - MS, 79490-000, com atendimento no horário das 7h às 11h e das 13h às 17h, exceto sábados, domingos e feriados, ou na FAPEC, no horário das 8h às 11h e das 14h às 17h, exceto sábados, domingos e feriados, localizada na Rua 9 de Julho, 1922, Vila Ipiranga, Campo Grande/MS, CEP 79081-050, ou ainda encaminhar por SEDEX, para o endereço da FAPEC, valendo a data da postagem.

São Gabriel do Oeste/MS, 04 de novembro de 2015.

ADÃO UNIRIO ROLIM

Prefeito de São Gabriel do Oeste



ANEXO I - EDITAL N.º 01/09/2015

Gabarito Preliminar

Agente Comunitário de Saúde, Auxiliar de Odontologia, Cozinheiro, Motorista de Ambulância (CNH Cat. D)

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

* Questão Anulada

Atendente Administrativo

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

Técnico em Enfermagem

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

Técnico/Instrutor de Informática

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

Engenheiro de Alimentos

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

Farmacêutico-Bioquímico

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



Fisioterapeuta

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

Médico Anestesista

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

Médico Ginecologista/Obstetra

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

Médico Neurologista

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

Médico Ortopedista

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

Médico Pediatra

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

Médico Plantonista

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



Médico Psiquiatra

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

Médico PSF

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

Odontólogo

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

Psicólogo

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



ANEXO II - EDITAL N.º 01/09/2015

Modelo de Recurso

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O QUADRO DE PESSOAL DA PREFEITURA MUNICIPAL,
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE SÃO GABRIEL DO OESTE – MS**

Ao Presidente da Comissão Concurso,

Nome: _____

Nº de inscrição: _____

Cargo: _____

Número do Documento de Identidade: _____

Endereço Completo: _____

Questão: _____

Questionamento: _____

Embasamento: _____

_____, _____ de novembro de 2015.

Assinatura do(a) Candidato(a)