



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABARITO DO PROCESSO SELETIVO Nº 03/2020 PARA**  
**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**  
Prova Objetiva

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>D</b>	<b>C</b>	<b>A</b>	<b>D</b>	<b>A</b>
<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<b>D</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>
<b>D</b>	<b>B</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>B</b>
<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>A</b>	<b>A</b>	<b>D</b>	<b>B</b>	<b>A</b>
<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>
<b>C</b>	<b>D</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>B</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>B</b>	<b>C</b>