

**Prefeitura Municipal de Patos de Minas - MG**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Processo Seletivo nº 004/2018**

**FOLHA DE RESPOSTAS**

**Nome do Candidato:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **Cargo: CIRUGIÃO DENTISTA**

**Assinatura (como no RG):** \_\_\_\_\_

**Instruções para preenchimento:**

1. Assinale apenas uma alternativa por questão, sem rasuras.
2. Assinale suas respostas com caneta azul ou preta.

3. Faça marcas conforme o modelo:

<b>Questão 1</b>	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
------------------	---	---	-------------------------------------	---

**LÍNGUA PORTUGUESA:**

<b>Questão 1</b>	A	B	<b>C</b>	D
<b>Questão 2</b>	A	<b>B</b>	C	D
<b>Questão 3</b>	A	<b>B</b>	C	D
<b>Questão 4</b>	A	B	C	<b>D</b>
<b>Questão 5</b>	<b>A</b>	B	C	D

**CONHECIMENTOS GERAIS:**

<b>Questão 1</b>	<b>A</b>	B	C	D
<b>Questão 2</b>	A	<b>B</b>	C	D
<b>Questão 3</b>	<b>A</b>	B	C	D
<b>Questão 4</b>	A	B	<b>C</b>	D
<b>Questão 5</b>	A	<b>B</b>	C	D

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS:**

<b>Questão 1</b>	A	B	C	D	Anulada
<b>Questão 2</b>	<b>A</b>	B	C	D	
<b>Questão 3</b>	A	<b>B</b>	C	D	
<b>Questão 4</b>	A	<b>B</b>	C	D	Gabarito retificado para letra B
<b>Questão 5</b>	A	B	C	D	Anulada

**SAÚDE PÚBLICA:**

<b>Questão 1</b>	A	B	C	D	Anulada
<b>Questão 2</b>	A	B	<b>C</b>	D	
<b>Questão 3</b>	A	<b>B</b>	C	D	
<b>Questão 4</b>	A	B	<b>C</b>	D	
<b>Questão 5</b>	A	B	C	<b>D</b>	