



ESTADO DE SANTA CATARINA  
**MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO**  
CNPJ: 83.102.780/0001-08  
Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000  
Fone/FAX: (47) 3385-0487  
[www.beneditonovo.sc.gov.br](http://www.beneditonovo.sc.gov.br)

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2017**  
**GABARITO PRELIMINAR**

**ENSINO FUNDAMENTAL**

**Auxiliar de Serviços Gerais I e II:**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
A	X	A	A	B	X	C	C	A	D
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	B	C	A	B	A	D	D
21	22	23	24	25					
C	D	D	A	D					

*\* Questão nº 02 anulada por ter erro de grafia em uma das respostas.*

*\* Questão nº 06 anulada por não ter resposta correta.*

**Auxiliar Esportivo:**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
A	X	A	A	B	X	C	C	A	D
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	B	C	C	B	A	C	D
21	22	23	24	25					
A	C	D	B	D					

*\* Questão nº 02 anulada por ter erro de grafia em uma das respostas.*

*\* Questão nº 06 anulada por não ter resposta correta.*

**Servente:**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
A	X	A	A	B	X	C	C	A	D
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	B	C	C	C	A	D	D
21	22	23	24	25					
B	C	C	A	B					

*\* Questão nº 02 anulada por ter erro de grafia em uma das respostas.*

*\* Questão nº 06 anulada por não ter resposta correta.*



ESTADO DE SANTA CATARINA  
**MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO**  
CNPJ: 83.102.780/0001-08  
Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000  
Fone/FAX: (47) 3385-0487  
[www.beneditonovo.sc.gov.br](http://www.beneditonovo.sc.gov.br)

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2017**  
**GABARITO PRELIMINAR**

**ENSINO MÉDIO**

**Agente Administrativo A:**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
D	A	C	A	C	C	A	A	B	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	B	C	B	A	A	B	D
21	22	23	24	25					
D	D	C	A	A					

**Auxiliar de Creche:**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
D	A	C	A	C	C	A	A	B	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	B	C	B	D	C	D	A
21	22	23	24	25					
C	B	C	C	D					

**Fiscal de Postura:**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
D	A	C	A	C	C	A	A	B	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	B	C	B	A	B	B	A
21	22	23	24	25					
A	C	C	C	A					

**Técnico em Enfermagem e Técnico em Enfermagem - ESF:**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
D	A	C	A	C	C	A	A	B	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	B	C	B	C	B	A	D
21	22	23	24	25					
A	B	D	A	A					



ESTADO DE SANTA CATARINA  
**MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO**  
CNPJ: 83.102.780/0001-08  
Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000  
Fone/FAX: (47) 3385-0487  
[www.beneditonovo.sc.gov.br](http://www.beneditonovo.sc.gov.br)

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2017**  
**GABARITO PRELIMINAR**

**ENSINO SUPERIOR**

**Dentista:**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	A	B	A	D	C	B	D	C	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	B	C	C	D	B	A	C
21	22	23	24	25					
C	C	B	C	A					

**Instrutor de Esportes:**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	A	B	A	D	C	B	D	C	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	B	C	C	B	C	B	D
21	22	23	24	25					
D	D	B	C	B					

**Médico I:**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	A	B	A	D	C	B	D	C	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	B	C	A	D	D	B	A
21	22	23	24	25					
B	A	C	C	D					

**Professor I-20 e Professor I-40:**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	A	B	A	D	C	B	D	C	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	B	C	C	D	B	C	D
21	22	23	24	25					
C	D	A	C	B					