

**CARTÃO DE RESPOSTA**  
**CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO**  
**DE SAÚDE**

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

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

O Cartão de Resposta é intrasferível, o mesmo NÃO pode ser rasurado.

O mesmo deverá ser entregue ao fiscal que está em sala aplicando a prova ao término do preenchimento.

Assinatura: \_\_\_\_\_

# CARTÃO DE RESPOSTA

CARGO: SERVIÇOS GERAIS

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

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

O Cartão de Resposta é intrasferível, o mesmo NÃO pode ser rasurado.

O mesmo deverá ser entregue ao fiscal que está em sala aplicando a prova ao término do preenchimento.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**CARGO: TÉCNICO EM SAÚDE  
BUCAL**

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

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

O Cartão de Resposta é intrasferível, o mesmo NÃO pode ser rasurado.  
O mesmo deverá ser entregue ao fiscal que está em sala aplicando a prova ao término do preenchimento.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**CARTÃO DE RESPOSTA**  
**CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO**  
**DE ENDEMIAS**

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

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

O Cartão de Resposta é intrasferível, o mesmo NÃO pode ser rasurado.

O mesmo deverá ser entregue ao fiscal que está em sala aplicando a prova ao término do preenchimento.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**PSICOLOGO, NUTRICIONISTA,  
FISIOTERAPEUTA**

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

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

O Cartão de Resposta é intrasferível, o mesmo NÃO pode ser rasurado.

O mesmo deverá ser entregue ao fiscal que está em sala aplicando a prova ao término do preenchimento.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**CARTÃO DE RESPOSTA**  
**CARGO: ASSISTENTE**  
**ADMINISTRATIVO**

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

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

O Cartão de Resposta é intrasferível, o mesmo NÃO pode ser rasurado.  
O mesmo deverá ser entregue ao fiscal que está em sala aplicando a prova ao término do preenchimento.

Assinatura: \_\_\_\_\_

CARTÃO DE RESPOSTA  
CARGO: FISCAL EM SAÚDE

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

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

O Cartão de Resposta é intrasferível, o mesmo NÃO pode ser rasurado.  
O mesmo deverá ser entregue ao fiscal que está em sala aplicando a prova ao término do preenchimento.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**CARTÃO DE RESPOSTA**  
**CARGO: TÉCNICO DE**  
**ENFERMAGEM**

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

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

O Cartão de Resposta é intrasferível, o mesmo NÃO pode ser rasurado.  
O mesmo deverá ser entregue ao fiscal que está em sala aplicando a prova ao  
termino do preenchimento.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**CARTÃO DE RESPOSTA**  
**CARGO: MOTORISTA**

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

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

O Cartão de Resposta é intrasferível, o mesmo NÃO pode ser rasurado.  
O mesmo deverá ser entregue ao fiscal que está em sala aplicando a prova ao término do preenchimento.

Assinatura: \_\_\_\_\_