

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JOÃO PESSOA**  
**Edital N.º 01/2010**

**GABARITO APÓS RECURSOS**

**NÍVEL: SUPERIOR**

**CARGO: Obstetrícia**

| QUESTÃO | ALTERNATIVA |
|---------|-------------|
| 1       | C           |
| 2       | C           |
| 3       | D           |
| 4       | D           |
| 5       | D           |
| 6       | A           |
| 7       | D           |
| 8       | C           |
| 9       | B           |
| 10      | B           |
| 11      | C           |
| 12      | A           |
| 13      | D           |
| 14      | *           |
| 15      | D           |
| 16      | *           |
| 17      | A           |
| 18      | B           |
| 19      | D           |
| 20      | D           |
| 21      | D           |
| 22      | A           |
| 23      | *           |
| 24      | B           |
| 25      | D           |

| QUESTÃO | ALTERNATIVA |
|---------|-------------|
| 26      | B           |
| 27      | A           |
| 28      | C           |
| 29      | D           |
| 30      | A           |
| 31      | A           |
| 32      | B           |
| 33      | D           |
| 34      | A           |
| 35      | A           |
| 36      | C           |
| 37      | D           |
| 38      | A           |
| 39      | B           |
| 40      | D           |
| 41      | A           |
| 42      | D           |
| 43      | A           |
| 44      | B           |
| 45      | C           |
| 46      | A           |
| 47      | *           |
| 48      | C           |
| 49      | A           |
| 50      | *           |

\* ANULADA