

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

GABARITO OFICIAL

NÍVEL: SUPERIOR

CARGO: Terapia Intensiva

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

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