



Prefeitura Municipal de Boa Vista do Cadeado

Criação: Lei nº 10.739, de 16/04/1996 – DOE nº 73, de 17/04/1996

AV. CINCO IRMÃOS nº 1130 – CEP: 98118-000

Fone: 0xx55 3643 1014 e 3643 1080

CNPJ 04.216.132/0001-06

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 04/2025 PROVA DE SELEÇÃO

GABARITO da Prova

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

Informa-se que, conforme previsto no Edital, dias 13 e 14/10/2025 é período de Recurso dos resultados do gabarito.

COMISSÃO:

Genésio Rodrigues Mafalda

Deisi Lara Bortoli Mayer

Geane Maira Funck