



**Prefeitura Municipal de Poço Fundo
Minas Gerais**

e-mail: prefeitura@pocofundo.mg.gov.br / Tel. (35) 3283-1234
Praca Tancredo Neves, 3000, Centro, Poço Fundo - MG, CEP 37757-000

**GABARITO PRELIMINAR DA PROVA OBJETIVA DO PROCESSO
SELETIVO MÉDICO / ENFERMAGEM
03/2024**

MEDICO	
1	B
2	D
3	C
4	C
5	A
6	C
7	B
8	A
9	C
10	B
11	B
12	C
13	C
14	B
15	A
16	B
17	A
18	B
19	C
20	D

ENFERMAGEM	
1	B
2	D
3	C
4	C
5	A
6	C
7	B
8	A
9	C
10	B
11	D
12	C
13	C
14	C
15	B
16	C
17	B
18	B
19	C
20	D