



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

PRAÇA MANOEL LEITE LEMOS, 115 – CENTRO – TELEFONE: (0XX35) 3525-1235 – CNPJ: 17.894.064/0001-86  
CEP 37.910-000 – Delfinópolis – Minas Gerais

### **GABARITO OFICIAL DO PROCESSO SELETIVO 006/2026**

**CARGO: ATENDENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE – SEDE (CBO5151-10)**

<b>QUESTÃO</b>	<b>ALTERNATIVA CORRETA</b>
01	C
02	C
03	A
04	A
05	D
06	C
07	B
08	C
09	A
10	A
11	B
12	C
13	A
14	D
15	C
16	B
17	C
18	C
19	C
20	A