



**Prefeitura Municipal de São João da Ponte**  
**Estado de Minas Gerais**  
**PROCESSO SELETIVO**

**AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - PSF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	C	A	B	D	C	D	C	C	A	B	C	A	A	C	B	D	B	A	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	C	D	B	D	C	B	C	C	D	A	C	A	B	C	D	C	A	D	D

**ASSISTENTE SOCIAL - NASF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	A	D	D	D	C	C	B	C	A	D	C	A	C	A	D	D	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
C	B	C	B	D	A	A	C	C	A	C	A	B	D	A	A	B	C	D	B

**AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO - PSF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	B	A	D	D	D	C	C	B	C	A	D	C	A	C	A	D	D	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
C	C	C	D	A	D	B	D	D	B	A	C	D	A	D	B	A	D	C	D

**CIRURGIÃO DENTISTA - PSF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	B	C	A	B	D	A	B	D	D	A	A	A	B	A	C	B	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
C	B	D	D	A	A	B	C	D	C	A	D	B	A	C	D	C	C	A	D



**Prefeitura Municipal de São João da Ponte**  
**Estado de Minas Gerais**  
**PROCESSO SELETIVO**

**ENFERMEIRO - PSF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	B	C	A	B	D	A	B	D	D	A	A	A	B	A	C	B	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	A	B	D	C	C	D	B	D	B	D	C	C	A	A	B	B	C	C	D

**FACILITADOR DE ESPORTE E LAZER - PROGRAMA PROJOVEM**  
**ADOLESCENTE E PETI**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	B	B	D	D	D	C	C	B	C	A	D	C	A	C	A	D	D	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	A	A	B	D	B	A	A	C	C	D	C	B	A	C	D	A	D	A	D

**FARMACÊUTICO - NASF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	B	C	A	B	D	A	B	D	D	A	A	A	B	A	C	B	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	D	D	D	A	C	D	C	D	A	D	A	C	D	C	A	D	D	D	C

**FISIOTERAPEUTA - NASF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	B	C	A	B	D	A	B	D	D	A	A	A	B	B	C	B	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	B	D	C	D	A	D	B	C	D	C	C	D	A	C	B	B	D	A	C



**Prefeitura Municipal de São João da Ponte**  
**Estado de Minas Gerais**  
**PROCESSO SELETIVO**

**FONOAUDIÓLOGO - NASF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	B	C	A	B	D	A	B	D	D	A	A	A	B	A	C	B	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	D	C	D	C	B	C	D	D	A	C	D	B	A	C	C	D	B	B	A

**MEDICO - PSF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	B	C	A	B	D	A	B	D	D	A	A	A	B	B	C	B	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	B	D	C	D	A	D	B	C	D	C	C	D	A	C	B	B	D	A	C

**NUTRICIONISTA - NASF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	B	C	A	B	D	A	B	D	D	A	A	A	B	A	C	B	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	C	C	D	B	C	C	A	A	C	B	B	C	C	A	C	A	C	A	D

**ORIENTADOR SOCIAL - PROJovem ADOLESCENTE**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	A	A	B	D	B	A	A	C	C	D	C	B	A	C	D	A	D	A	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	B	A	D	D	D	C	C	B	C	A	D	C	A	C	A	D	D	C	C



**Prefeitura Municipal de São João da Ponte**  
**Estado de Minas Gerais**  
**PROCESSO SELETIVO**

**TÉCNICO - BOLSA FAMÍLIA**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	B	A	D	D	D	C	C	B	C	A	D	C	A	C	A	D	D	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	A	A	B	D	B	A	A	C	C	D	C	B	A	C	D	B	C	C	A

**TÉCNICO - CRAS - ASSISTENTE SOCIAL**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	B	C	A	B	D	A	B	D	D	A	A	A	B	A	C	B	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	A	A	C	C	A	C	A	B	D	A	A	B	C	D	B	C	B	C	B

**TÉCNICO - CRAS - PSICÓLOGO**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	B	C	A	B	D	A	B	D	D	A	A	A	B	A	C	B	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	B	C	D	D	C	D	C	A	C	D	C	C	D	B	D	D	C	A	A

**TÉCNICO CADASTRO ÚNICO - CRAS**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	A	A	B	D	B	A	A	C	C	D	C	B	A	C	D	B	C	C	A
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	B	A	D	D	D	C	C	B	C	A	D	C	A	C	A	D	D	C	C



**Prefeitura Municipal de São João da Ponte**  
**Estado de Minas Gerais**  
**PROCESSO SELETIVO**

**TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PSF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	B	A	D	D	D	C	C	B	C	A	D	C	A	C	A	D	D	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	D	B	B	D	A	D	A	B	C	D	D	A	D	A	D	A	D	B	C

**TÉCNICO EM HIGIENE DENTAL - PSF**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	B	A	D	D	D	C	C	B	C	A	D	C	A	C	A	D	D	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	D	A	B	C	D	D	A	D	B	D	B	A	A	A	B	C	D	C	B

**TÉCNICO EM INFORMÁTICA**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	A	C	A	D	B	D	B	A	A	B	D	D	A	A	B	C	C	D	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	B	A	D	D	D	C	C	B	C	A	D	C	A	C	A	D	D	C	C