



ESTADO DE MATOGROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

Av. Gaspar Dutra – SNº - CEP 78540-000 - Fone (0XX66) 3546-3100 -Cláudia-MT

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2020

EDITAL DE DIVULGAÇÃO DE GABARITO PRELIMINAR DAS PROVAS OBJETIVAS

O Município de Cláudia/MT, através do Prefeito Municipal, Senhor **Altamir Kurten**, Prefeito Municipal de Cláudia/MT, através da Comissão Municipal de Elaboração e Aplicação do Teste Seletivo Simplificado 001/2020, fundamentado no art. 198, §4º, da Constituição Federal e, ainda, de acordo com a Lei Federal nº 11.350/2006 e demais legislação pertinente, resolve tornar público o presente EDITAL DE DIVULGAÇÃO DE GABARITO PRELIMINAR DAS PROVAS OBJETIVAS conforme ANEXO I deste.

Claudia/MT, 25 de janeiro de 2021.

Altamir Kurten
Prefeito Municipal

Dalila Tributino Colman
Presidente da Comissão



ESTADO DE MATOGROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DECLÁUDIA

Av. Gaspar Dutra – SNº - CEP 78540-000 - Fone (0XX66) 3546-3100 -Cláudia-MT

ANEXO I

NOME:

CPF:

CARGO: PROFESSOR CLASSE B – LICENCIATURA PLENA EM PEDAGOGIA

Gabarito

Língua Portuguesa	Questões	Língua Portuguesa	Questões	Matemática	Questões	Matemática	Questões				
	1		a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d		6		a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	11	a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	16	a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	2		a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d		7		a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	12	a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	17	a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	3		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d		8		a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	13	a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	18	a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	4		a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d		9		a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	14	a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	19	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d
5	a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	10	a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	15	a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	20	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d				
Conhecimentos Específicos	Questões	Conhecimentos Específicos	Questões								
	21		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d	26	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d						
	22		a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	27	a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d						
	23		a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	28	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d						
	24		a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	29	a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d						
25	a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	30	a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d								



ESTADO DE MATOGROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DECLÁUDIA

Av. Gaspar Dutra – SNº - CEP 78540-000 - Fone (0XX66) 3546-3100 -Cláudia-MT

NOME:

CPF:

CARGO: PROFESSOR CLASSE B – LICENCIATURA PLENA EM CIÊNCIAS DA NATUREZA E MATEMÁTICA E/OU MATEMÁTICA

Gabarito

	Questões
Língua Portuguesa	1 a <input checked="" type="checkbox"/> c d
	2 a b c <input checked="" type="checkbox"/>
	3 <input checked="" type="checkbox"/> b c d
	4 a b <input checked="" type="checkbox"/> d
	5 a <input checked="" type="checkbox"/> c d

	Questões
Língua Portuguesa	6 <input checked="" type="checkbox"/> a b <input checked="" type="checkbox"/> d
	7 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> b c d
	8 <input checked="" type="checkbox"/> a b <input checked="" type="checkbox"/> d
	9 <input checked="" type="checkbox"/> a b <input checked="" type="checkbox"/> d
	10 <input checked="" type="checkbox"/> a <input checked="" type="checkbox"/> c d

	Questões
Matemática	11 a <input checked="" type="checkbox"/> c d
	12 <input checked="" type="checkbox"/> b c d
	13 a b <input checked="" type="checkbox"/> d
	14 a b <input checked="" type="checkbox"/> d
	15 a b c <input checked="" type="checkbox"/>

	Questões
Matemática	16 a b c <input checked="" type="checkbox"/>
	17 a <input checked="" type="checkbox"/> c d
	18 a b <input checked="" type="checkbox"/> d
	19 a b <input checked="" type="checkbox"/> d
	20 <input checked="" type="checkbox"/> b c d

	Questões
Conhecimentos Específicos	21 a <input checked="" type="checkbox"/> c d
	22 <input checked="" type="checkbox"/> b c d
	23 a b c <input checked="" type="checkbox"/>
	24 <input checked="" type="checkbox"/> b c d
	25 <input checked="" type="checkbox"/> b c d

	Questões
Conhecimentos Específicos	26 <input checked="" type="checkbox"/> b c d
	27 <input checked="" type="checkbox"/> b c d
	28 a b c <input checked="" type="checkbox"/>
	29 a b c <input checked="" type="checkbox"/>
	30 <input checked="" type="checkbox"/> b c d



ESTADO DE MATOGROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DECLÁUDIA

Av. Gaspar Dutra – SNº - CEP 78540-000 - Fone (0XX66) 3546-3100 -Cláudia-MT

NOME:

CPF:

CARGO: PROFESSOR CLASSE B – LICENCIATURA PLENA EM LETRAS

Gabarito

	Questões
Língua Portuguesa	1 a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	2 a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	3 a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d
	4 a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d
	5 a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/>

	Questões
Língua Portuguesa	6 a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	7 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	8 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	9 a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d
10 a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d	

	Questões
Matemática	11 a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d
	12 a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d
	13 a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	14 a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	15 a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d

	Questões
Matemática	16 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	17 a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/>
	18 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	19 a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/>
	20 a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d

	Questões
Conhecimentos Específicos	21 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	22 a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/>
	23 a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	24 a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/>
	25 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d

	Questões
Conhecimentos Específicos	26 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	27 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	28 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	29 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	30 a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/>



ESTADO DE MATOGROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DECLÁUDIA

Av. Gaspar Dutra – SNº - CEP 78540-000 - Fone (0XX66) 3546-3100 -Cláudia-MT

NOME:

CPF:

CARGO: PROFESSOR CLASSE B – LICENCIATURA PLENA EM GEOGRAFIA

Gabarito

	Questões		Questões		Questões		Questões
Língua Portuguesa	1 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	Língua Portuguesa	6 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d	Matemática	11 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	Matemática	16 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d
	2 <input type="checkbox"/> a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d		7 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d		12 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d		17 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d
	3 <input type="checkbox"/> a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d		8 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d		13 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d		18 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	4 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d		9 <input type="checkbox"/> a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d		14 <input type="checkbox"/> a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d		19 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d
	5 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> d		10 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d		15 <input type="checkbox"/> a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d		20 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d

	Questões
Conhecimentos Específicos	21 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	22 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	23 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	24 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d
	25 <input type="checkbox"/> a <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d

	Questões
Conhecimentos Específicos	26 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d
	27 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d
	28 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	29 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
	30 <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d