

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA ATUAÇÃO NOS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE DA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ORÓS - CE**
CARGO: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL

GABARITO DEFINITIVO

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