

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DOS TRES CANTOS
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL
GABARITO DA PROVA ESCRITA

QUESTÃO	GABARITO
01	A
02	D
03	D
04	B
05	A
06	D
07	A
08	B
09	A
10	D

QUESTÃO	GABARITO
11	C
12	B
13	A
14	D
15	D
16	A
17	D
18	A
19	D
20	A