

**AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
PROVA TIPO 1 – BRANCA**

01	B	11	C
02	C	12	A
03	D	13	C
04	A	14	D
05	D	15	B
06	B	16	D
07	D	17	B
08	B	18	C
09	A	19	A
10	B	20	C

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
DE SAÚDE DA BAIXADA FLUMINENSE**

**MAQUEIRO
PROVA TIPO 1 – BRANCA**

01	B	11	C
02	C	12	A
03	D	13	C
04	A	14	D
05	D	15	B
06	B	16	D
07	D	17	B
08	B	18	C
09	A	19	A
10	B	20	C

**APONTADOR DE RH
PROVA TIPO 1 – BRANCA**

01	A	16	A
02	A	17	C
03	B	18	A
04	A	19	A
05	B	20	A
06	D	21	C
07	A	22	C
08	B	23	B
09	B	24	A
10	B	25	B
11	D	26	A
12	B	27	C
13	A	28	B
14	D	29	C
15	D	30	C

CONDUTOR DE AMBULÂNCIA
PROVA TIPO 1 – BRANCA

01	A	16	A
02	A	17	C
03	B	18	A
04	A	19	A
05	B	20	A
06	D	21	B
07	A	22	D
08	B	23	D
09	B	24	D
10	B	25	D
11	D	26	D
12	B	27	D
13	A	28	D
14	D	29	C
15	D	30	D

AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL
PROVA TIPO 1 – BRANCA

01	C	16	A
02	D	17	B
03	A	18	D
04	C	19	D
05	B	20	B
06	D	21	D
07	B	22	D
08	B	23	D
09	D	24	A
10	B	25	D
11	D	26	D
12	A	27	A
13	D	28	D
14	C	29	D
15	C	30	C

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PROVA TIPO 1 – BRANCA**

01	C	16	A
02	D	17	B
03	A	18	D
04	C	19	D
05	B	20	B
06	D	21	D
07	B	22	A
08	B	23	B
09	D	24	C
10	B	25	C
11	D	26	D
12	A	27	C
13	D	28	B
14	C	29	B
15	C	30	C

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PROVA TIPO 2 – VERDE**

01	B	16	B
02	D	17	D
03	B	18	A
04	B	19	B
05	C	20	D
06	D	21	C
07	A	22	C
08	D	23	D
09	B	24	A
10	C	25	B
11	C	26	C
12	C	27	B
13	D	28	D
14	A	29	C
15	D	30	B

**TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PROVA TIPO 1 – BRANCA**

01	C	16	A
02	D	17	B
03	A	18	D
04	C	19	D
05	B	20	B
06	D	21	D
07	B	22	A
08	B	23	D
09	D	24	D
10	B	25	D
11	D	26	D
12	A	27	B
13	D	28	C
14	C	29	D
15	C	30	D

APOIO ADMINISTRATIVO
PROVA TIPO 1 – BRANCA

01	C	16	A
02	A	17	D
03	D	18	D
04	C	19	B
05	A	20	B
06	A	21	D
07	D	22	D
08	C	23	B
09	C	24	D
10	D	25	B
11	B	26	D
12	B	27	A
13	B	28	B
14	A	29	B
15	A	30	D

**APOIO ADMINISTRATIVO
PROVA TIPO 2 – VERDE**

01	D	16	B
02	C	17	B
03	C	18	A
04	D	19	A
05	C	20	A
06	A	21	B
07	D	22	B
08	A	23	A
09	A	24	D
10	C	25	D
11	B	26	D
12	B	27	B
13	D	28	D
14	D	29	B
15	B	30	D

TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA / OPERADOR DE FROTA
PROVA TIPO 1 – BRANCA

01	C	16	A
02	A	17	D
03	D	18	D
04	C	19	B
05	A	20	B
06	A	21	D
07	D	22	D
08	C	23	B
09	C	24	D
10	D	25	B
11	B	26	D
12	B	27	A
13	B	28	B
14	A	29	B
15	A	30	D

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
DE SAÚDE DA BAIXADA FLUMINENSE**

**ANALISTA DE RH
PROVA TIPO 1 – BRANCA**

01	D	16	D
02	C	17	D
03	C	18	B
04	B	19	D
05	C	20	C
06	C	21	D
07	B	22	A
08	D	23	B
09	C	24	A
10	D	25	D
11	B	26	C
12	B	27	A
13	D	28	B
14	D	29	A
15	D	30	A

**CIRURGIÃO DENTISTA
PROVA TIPO 1 – BRANCA**

01	D	16	D
02	C	17	D
03	C	18	B
04	B	19	D
05	C	20	C
06	C	21	D
07	B	22	A
08	D	23	D
09	C	24	B
10	D	25	C
11	B	26	C
12	B	27	D
13	D	28	B
14	D	29	D
15	D	30	A

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
DE SAÚDE DA BAIXADA FLUMINENSE**

**ENFERMEIRO
PROVA TIPO 1 – BRANCA**

01	D	16	D
02	C	17	D
03	C	18	B
04	B	19	D
05	C	20	C
06	C	21	D
07	B	22	D
08	D	23	C
09	C	24	D
10	D	25	B
11	B	26	D
12	B	27	C
13	D	28	C
14	D	29	A
15	D	30	D

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
DE SAÚDE DA BAIXADA FLUMINENSE**

**FARMACÊUTICO
PROVA TIPO 1 – BRANCA**

01	D	16	D
02	C	17	D
03	C	18	B
04	B	19	D
05	C	20	C
06	C	21	B
07	B	22	B
08	D	23	D
09	C	24	B
10	D	25	B
11	B	26	A
12	B	27	D
13	D	28	B
14	D	29	B
15	D	30	C