

## Gabarito Preliminar

**COREN – CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO ESPÍRITO SANTO**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
EDITAL Nº 001/2017

### NÍVEL MÉDIO

#### AUXILIAR ADMINISTRATIVO - TODAS AS LOCALIDADES

|          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 01       | 02       | 03       | 04       | 05       | 06       | 07       | 08       | 09       | 10       | 11       | 12       | 13       | 14       | 15       | 16       | 17       | 18       | 19       | 20       | 21       | 22       | 23       | 24       | 25       |
| <b>D</b> | <b>C</b> | <b>A</b> | <b>B</b> | <b>C</b> | <b>E</b> | <b>A</b> | <b>C</b> | <b>C</b> | <b>D</b> | <b>C</b> | <b>D</b> | <b>A</b> | <b>B</b> | <b>E</b> | <b>B</b> | <b>E</b> | <b>C</b> | <b>D</b> | <b>A</b> | <b>D</b> | <b>C</b> | <b>D</b> | <b>E</b> | <b>D</b> |
| 26       | 27       | 28       | 29       | 30       | 31       | 32       | 33       | 34       | 35       | 36       | 37       | 38       | 39       | 40       | 41       | 42       | 43       | 44       | 45       | 46       | 47       | 48       | 49       | 50       |
| <b>A</b> | <b>D</b> | <b>A</b> | <b>E</b> | <b>B</b> | <b>B</b> | <b>E</b> | <b>E</b> | <b>C</b> | <b>A</b> | <b>C</b> | <b>A</b> | <b>B</b> | <b>D</b> | <b>A</b> | <b>B</b> | <b>E</b> | <b>D</b> | <b>B</b> | <b>D</b> | <b>A</b> | <b>E</b> | <b>C</b> | <b>A</b> | <b>D</b> |