

| <b>GABARITO MÉDICO</b>       |                                         |
|------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>FICHA DE INSCRIÇÃO Nº</b> |                                         |
| <b>FRASE DA PROVA:</b>       |                                         |
| <b>NOME DO CANDIDATO:</b>    |                                         |
| <b>CARGO:</b>                | <b>DATA DE NASC.:</b><br>____/____/____ |
| <b>CPF Nº:</b>               |                                         |

Obs; O GABARITO DEVERAR SER PINTADO A LETRA CORRESPONDENTE.  QUALQUER RASURA SERA ANULADO A QUESTÃO CORRESPONDENTE.

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

Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_