



ESTADO DE RONDÔNIA
MUNICÍPIO DE VILHENA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

FOLHA DE RESPOSTAS

12 de Fevereiro de 2017

Número de inscrição:

Nome:

Identidade:

ATENÇÃO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Esta folha de respostas contém 40 espaços para você assinalar as respostas das questões objetivas.
2. Apenas 1 alternativa está correta.
3. Não será fornecida outra folha de respostas. Ao recebê-la, confira os dados nela contidos (número de inscrição, nome e identidade). Em caso de dados incorretos, avise o fiscal.
4. Não rasure ou apague as respostas, pois isso anulará sua resposta.

1	A		C	D	E
2	A	B	C		E
3	A	B	C	D	
4	A		C	D	E
5	A	B	C	D	
6		B	C	D	E
7		B	C	D	E
8	A		C	D	E
9		B	C	D	E
10		B	C	D	E
11		B	C	D	E
12	A	B		D	E
13	A		C	D	E
14	A	B		D	E
15		B	C	D	E
16	A	B	C		E
17	A	B	C	D	
18	A		C	D	E
19	A	B	C	D	
20	A	B		D	E
21		B	C	D	E
22	A	B	C		E
23	A		C	D	E
24	A		C	D	E
25		B	C	D	E
26	A	B	C	D	
27	A		C	D	E
28		B	C	D	E
29		B	C	D	E
30	A	B	C		E
31	A	B	C		E
32	A	B		D	E
33	A	B		D	E
34	A	B		D	E
35	A	B	C		E
36	A	B		D	E
37	A	B	C	D	
38	A	B	C	D	
39		B	C	D	E
40	A	B	C	D	