



ESTADO DE RONDÔNIA  
MUNICÍPIO DE VILHENA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

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	B	C	D	
5	A	B	C		E
6	A	B	C		E
7	A	B	C	D	
8	A	B	C		E
9	A	B	C		E
10		B	C	D	E
11		B	C	D	E
12	A		C	D	E
13	A	B		D	E
14	A		C	D	E
15		B	C	D	E
16	A	B		D	E
17	A	B	C		E
18	A		C	D	E
19		B	C	D	E
20		B	C	D	E

21	A		C	D	E
22	A	B	C	D	
23	A		C	D	E
24	A	B		D	E
25	A	B	C	D	
26	A		C	D	E
27	A	B	C	D	
28	A	B	C	D	
29		B	C	D	E
30	A	B		D	E
31	A	B		D	E
32	A	B	C	D	
33	A	B	C		E
34	A	B	C	D	
35	A		C	D	E
36	A	B	C	D	
37	A	B		D	E
38	A		C	D	E
39	A	B	C		E
40		B	C	D	E

41		B	C	D	E
42	A	B		D	E
43	A	B	C		E
44	A	B	C	D	
45	A		C	D	E
46	A	B	C		E
47		B	C	D	E
48		B	C	D	E
49	A	B		D	E
50		B	C	D	E