

PROCESSO**SELETIVO 01/2024 -
CLINICO GERAL E ESF**

FOLHA DE RESPOSTA

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

Nome: _____

RG _____

CPF: _____

Data ___/___/2024

Cargo: _____

Assinatura: _____