



GOVERNO MUNICIPAL  
**FARIAS BRITO**  
SECRETARIA DE SAÚDE

**GABARITO PRELIMINAR – EDITAL 002**

<b>1</b>	D	<b>16</b>	A
<b>2</b>	B	<b>17</b>	D
<b>3</b>	E	<b>18</b>	E
<b>4</b>	A	<b>19</b>	E
<b>5</b>	E	<b>20</b>	E
<b>6</b>	A	<b>21</b>	B
<b>7</b>	C	<b>22</b>	B
<b>8</b>	B	<b>23</b>	D
<b>9</b>	E	<b>24</b>	B
<b>10</b>	C	<b>25</b>	C
<b>11</b>	A	<b>26</b>	D
<b>12</b>	E	<b>27</b>	D
<b>13</b>	D	<b>28</b>	A
<b>14</b>	A	<b>29</b>	B
<b>15</b>	C	<b>30</b>	D

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE CNPJ: 10.243.406/0001-59  
RUA ANTONIO FERNANDES DE LIMA,  
412 CEP: 63.185-000 FONE: (88) 9-9697