



PROCESSO SELETIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
FOZ DO IGUAÇU - PR
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2024
EDITAL 001/2023



GABARITO DA PROVA OBJETIVA

| QUESTOES | ALTERNATIVA |
|----------|-------------|
| 01 | D |
| 02 | B |
| 03 | C |
| 04 | A |
| 05 | C |
| 06 | A |
| 07 | B |
| 08 | D |
| 09 | C |
| 10 | D |
| 11 | B |
| 12 | A |
| 13 | C |
| 14 | B |
| 15 | D |
| 16 | C |
| 17 | B |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | C |
| 25 | B |
| 26 | B |
| 27 | D |
| 28 | D |
| 29 | B |
| 30 | A |
| 31 | B |
| 32 | B |
| 33 | D |
| 34 | B |
| 35 | C |
| 36 | D |
| 37 | A |
| 38 | C |
| 39 | B |
| 40 | B |

| QUESTOES | ALTERNATIVA |
|----------|-------------|
| 41 | A |
| 42 | C |
| 43 | D |
| 44 | C |
| 45 | C |
| 46 | D |
| 47 | D |
| 48 | A |
| 49 | C |
| 50 | B |
| 51 | A |
| 52 | D |
| 53 | D |
| 54 | B |
| 55 | C |
| 56 | C |
| 57 | C |
| 58 | D |
| 59 | B |
| 60 | C |
| 61 | A |
| 62 | D |
| 63 | B |
| 64 | C |
| 65 | ANULADA |
| 66 | B |
| 67 | D |
| 68 | D |
| 69 | D |
| 70 | A |
| 71 | B |
| 72 | B |
| 73 | A |
| 74 | C |
| 75 | C |
| 76 | A |
| 77 | A |
| 78 | D |
| 79 | B |
| 80 | C |



PROCESSO SELETIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
FOZ DO IGUAÇU - PR
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2024
EDITAL 001/2023



| QUESTOES | ALTERNATIVA |
|----------|-------------|
| 81 | C |
| 82 | C |
| 83 | B |
| 84 | C |
| 85 | B |
| 86 | B |
| 87 | A |
| 88 | C |
| 89 | D |
| 90 | A |
| 91 | B |
| 92 | D |
| 93 | B |
| 94 | A |
| 95 | C |
| 96 | A |
| 97 | C |
| 98 | B |
| 99 | A |
| 100 | D |

FABIA
MARQUES
BRAGA:5799
0506149

Assinado de forma
digital por FABIA
MARQUES
BRAGA:57990506149
Dados: 2024.01.29
09:06:24 -03'00'