

## CARTÃO RESPOSTA

<b>PROVA DE CONHECIMENTO - MEDICINA 2019</b> <b>EDITAL nº 45/GD/DAE/2019 PARA ADMISSÃO POR TRANSFERÊNCIAS</b>	<b>Data: 05.11.2019</b>
Candidato(a): GABARITO	RG: XXXXXXXXXX

	A	B	C	D
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		
21	X			
22	X			
23		X		
24				X
25			X	

	A	B	C	D
26			X	
27		X		
28	X			
29			X	
30				X
31	X			
32			X	
33		X		
34	X			
35	X			
36			X	
37		X		
38				X
39	X			
40			X	
41	X			
42				X
43		X		
44	X			
45				X
46		X		
47	X			
48	X			
49			X	
50		X		