

GABARITO DE AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS

TÉCNICO DE ENFERMAGEM- UTI ADULTO

PROVA TIPO “C”

V1916469

QUESTÃO 1	A
QUESTÃO 2	D
QUESTÃO 3	A
QUESTÃO 4	E
QUESTÃO 5	D
QUESTÃO 6	C
QUESTÃO 7	C
QUESTÃO 8	C
QUESTÃO 9	B
QUESTÃO 10	E
QUESTÃO 11	A
QUESTÃO 12	A
QUESTÃO 13	D
QUESTÃO 14	B
QUESTÃO 15	D
QUESTÃO 16	C
QUESTÃO 17	B
QUESTÃO 18	C
QUESTÃO 19	B
QUESTÃO 20	E

O prazo para recurso será de 48 horas úteis a partir da divulgação deste gabarito.

Recursos deverão ser enviados para o e-mail seleção@igesdf.org.br com o assunto RECURSO PROVA TÉCNICO DE ENFERMAGEM - UTI ADULTO.