

Gabarito Preliminar da Avaliação de Conhecimentos

Médico Nefrologista - v2605855

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

Informações Gerais

- I. Conforme Edital Nº 018/2024, para aprovação nesta etapa, o candidato deverá obter a pontuação mínima de 6,0.
Os candidatos poderão encaminhar e-mail de recurso referente a(s) questão(ões) com o assunto “Médico - Nefrologista - v2605855”.
- II. Informamos que o período de recursos é de 2 dias úteis após a publicação do Gabarito Preliminar;
- III. A aprovação final na etapa está condicionada ao Gabarito Final publicado após o período de recursos;
- IV. Possíveis recursos deverão ser feitos unicamente pelo e-mail **recurso@igesdf.org.br** conforme orientações contidas no item 7 do edital correspondente.