

# FOLHA DE RESPOSTAS

## PROVA OBJETIVA - PSS VISITADOR DOMICILIAR

NOME DO CANDIDATO (A) \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO (A) \_\_\_\_\_

QUESTÃO	A	B	C	D
01		■		
02		■		
03				■
04	■			
05			■	
06		■		
07			■	
08			■	
09	■			
10				■
11				
12			■	
13		■		
14				■
15			■	
16		■		
17		■		
18				■
19	■			
20				■