



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**GABARITO**

01	d
02	d
03	a
04	c
05	c
06	b
07	c
08	a
09	c
10	a
11	a
12	c
13	c
14	a
15	b
16	e
17	d
18	b
19	e
20	a

**BOA PROVA!**