

**GABARITO DEFINITIVO
AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

QUESTÃO	ALTERNATIVA
01	D
02	A
03	D
04	E
05	A
06	D
07	E
08	B
09	E
10	A
11	ANULADA
12	C
13	C
14	B
15	ANULADA
16	A
17	D
18	ANULADA
19	A
20	D
21	E
22	C
23	A
24	B
25	D
26	C
27	D
28	C
29	A
30	A
31	C
32	A
33	C
34	B
35	D
36	C
37	B
38	A
39	C
40	E
41	D
42	D
43	ANULADA
44	B
45	C
46	D
47	E
48	ANULADA
49	ANULADA
50	C
51	A
52	B
53	ANULADA
54	C
55	E
56	B
57	A
58	B
59	C
60	A