



Universidade Federal do Ceará  
Campus de Sobral  
Mestrado em Saúde da Família  
Edital N° 1/2017

Folha de Respostas

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

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