

G A B A R I T O**CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL**

Nº DA QUESTÃO	ALTERNATIVA CORRETA
01	D
02	B
03	B
04	A
05	D
06	D
07	C
08	C
09	C
10	C
11	D
12	B
13	B
14	A
15	C
16	D
17	A
18	A
19	A
20	C
21	C
22	D
23	C
24	B
25	B
26	A
27	B
28	B
29	D
30	C