

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA 2024

NOME DO CANDIDATO: _____

ESPECIALIDADE: _____

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