

**GABARITO PROVA DE  
MÚLTIPLA ESCOLHA PARA FARMÁCIA/ÁREA**

01	D	16	B
02	C	17	A
03	B	18	D
04	E	19	C
05	E	20	B
06	A	21	E
07	D	22	C
08	B	23	B
09	A	24	A
10	E	25	D
11	C	26	C
12	A	27	D
13	D	28	A
14	C	29	E
15	E	30	B