

GABARITO OFICIAL

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE Prova - A

- | | |
|--------|--------|
| 1 - D | 11 - B |
| 2 - B | 12 - A |
| 3 - A | 13 - C |
| 4 - C | 14 - A |
| 5 - A | 15 - C |
| 6 - D | 16 - D |
| 7 - B | 17 - A |
| 8 - C | 18 - D |
| 9 - D | 19 - B |
| 10 - A | 20 - D |