

**GABARITO PRELIMINAR DA PROVA OBJETIVA**

**CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

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