

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO NA FUNÇÃO DE **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

GABARITO DA PROVA ESCRITA

QUESTÃO	GABARITO
01	C
02	B
03	D
04	C
05	A
06	A
07	C
08	D
09	D
10	A

QUESTÃO	GABARITO
11	D
12	C
13	A
14	B
15	C
16	B
17	D
18	C
19	D
20	A