



**GABARITO OFICIAL  
PROVA DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

- 01) C
- 02) B
- 03) A
- 04) B
- 05) A
- 06) C
- 07) A
- 08) B
- 09) C
- 10) B
- 11) B
- 12) D
- 13) D
- 14) C
- 15) B
- 16) D
- 17) D
- 18) D
- 19) B
- 20) D