

**GABARITO OFICIAL**

**Serviço Público Municipal: Agente Comunitário de Saúde**

1	D
2	D
3	C
4	C
5	A
6	C
7	A
8	B
9	C
10	A

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

21	C
22	B
23	A
24	D
25	D
26	C
27	D
28	Anulada
29	Anulada
30	A