

**GABARITO DEFINITIVO
CURSO DE FORMAÇÃO
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

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