

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

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