

PREFEITURA MUNICIPAL CAMOCIM DE SÃO FÉLIX

AVALIAÇÃO PARA O CURSO PREPARATÓRIO E DE FORMAÇÃO AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE – ACSs

GABARITO PRELIMINAR

QUESTÃO	RESPOSTA
1	E
2	B
3	D
4	A
5	C
6	A
7	C
8	E
9	B
10	D
11	C
12	A
13	D
14	B
15	E
16	D
17	A
18	C
19	E
20	B