



MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DAS MISSÕES
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

GABARITO PRELIMINAR

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

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

DIGITADOR

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

MONITOR

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

VISITADOR

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