

## MUNICÍPIO DE TUCUNDUVA PROCESSO SELETIVO

## **GABARITO PRELIMINAR**

## AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

01) B	11) B	21) D
02) D	12) C	22) A
03) C	13) A	23) D
04) B	14) C	24) C
05) B	15) B	25) B
06) D	16) D	26) A
07) C	17) B	27) D
08) A	18) A	28) B
09) D	19) D	29) C
10) A	20) C	30) D