



**MUNICÍPIO DE CENTENÁRIO**

**PROCESSO SELETIVO**

**GABARITO PRELIMINAR**

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

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