



**MUNICÍPIO DE NONOAI**

**PROCESSO SELETIVO**

**GABARITO PRELIMINAR**

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

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