



**MUNICÍPIO DE CAPÃO DA CANOA**

**PROVA DE AVALIAÇÃO DE APROVEITAMENTO NO CURSO INTRODUTÓRIO DE  
FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA**

**GABARITO PRELIMINAR**

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

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

**AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS**

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