



**MUNICÍPIO DE IGREJINHA**  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO**  
**GABARITO PRELIMINAR**

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

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