

**PETROLÂNDIA (PE)**

**Fundo Municipal de  
Saúde**

**Gabarito Definitivo**

| NÍVEL MÉDIO                                      |          |
|--------------------------------------------------|----------|
| AGENTE COMUNITÁRIO (A) DE SAÚDE (TODAS AS ÁREAS) |          |
| QUESTÃO                                          | GABARITO |
| <b>CONHECIMENTOS GERAIS</b>                      |          |
| 1.                                               | C        |
| 2.                                               | B        |
| 3.                                               | A        |
| 4.                                               | D        |
| 5.                                               | C        |
| 6.                                               | A        |
| 7.                                               | A        |
| 8.                                               | B        |
| 9.                                               | D        |
| 10.                                              | A        |
| 11.                                              | C        |
| 12.                                              | A        |
| 13.                                              | C        |
| 14.                                              | A        |
| 15.                                              | B        |
| 16.                                              | C        |
| 17.                                              | C        |
| 18.                                              | D        |
| 19.                                              | A        |
| 20.                                              | D        |
| <b>CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS</b>                 |          |
| 21.                                              | A        |
| 22.                                              | C        |
| 23.                                              | D        |
| 24.                                              | D        |
| 25.                                              | A        |
| 26.                                              | D        |
| 27.                                              | A        |
| 28.                                              | C        |
| 29.                                              | B        |
| 30.                                              | A        |
| 31.                                              | D        |
| 32.                                              | C        |
| 33.                                              | D        |
| 34.                                              | C        |
| 35.                                              | D        |
| 36.                                              | A        |
| 37.                                              | D        |
| 38.                                              | A        |
| 39.                                              | D        |
| 40.                                              | C        |