

**ÁGUAS BELAS (PE)**

**Fundo Municipal de  
Saúde**

**Gabarito Definitivo**

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