



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**GABARITO PROVA OBJETIVA – PROCESSO
SELETIVO PÚBLICO PARA CONTRATAÇÃO DE
AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE**

1-	D	21-	D
2-	B	22-	A
3-	B	23-	C
4-	C	24-	D
5-	D	25-	C
6-	B	26-	B
7-	D	27-	C
8-	A	28-	A
9-	D	29-	D
10-	C	30-	A
11-	C	31-	C
12-	D	32-	C
13-	A	33-	D
14-	B	34-	D
15-	D	35-	A
16-	C	36-	C
17-	A	37-	D
18-	ANULADA	38-	A
19-	C	39-	D
20-	A	40-	B