

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA MARIA**PROCESSO SELETIVO****GABARITO PRELIMINAR****AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

01) B	11) C	21) C	31) D
02) C	12) A	22) C	32) B
03) B	13) B	23) C	33) D
04) C	14) A	24) C	34) A
05) D	15) C	25) D	35) A
06) B	16) A	26) A	
07) B	17) B	27) D	
08) C	18) A	28) A	
09) D	19) C	29) A	
10) B	20) C	30) C	