



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DE MINAS

CNPJ: 18.306.670/0001-04

Praça Alibenides da Costa Faria, 10 – Centro
37928-000 - São Roque de Minas – MG



**GABARITO OFICIAL DAS QUESTÕES DA PROVA – PROCESSO SELETIVO Nº
001/2019 – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

Questão 1	A	B	C	D
Questão 2	A	B	C	D
Questão 3	A	B	C	D
Questão 4	A	B	C	D
Questão 5	A	B	C	D
Questão 6	A	B	C	D
Questão 7	A	B	C	D
Questão 8	A	B	C	D
Questão 9	A	B	C	D
Questão 10	A	B	C	D
Questão 11	A	B	C	D
Questão 12	A	B	C	D
Questão 13	A	B	C	D
Questão 14	A	B	C	D
Questão 15	A	B	C	D
Questão 16	A	B	C	D
Questão 17	A	B	C	D
Questão 18	A	B	C	D
Questão 19	A	B	C	D
Questão 20	A	B	C	D