

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABARITO DEFINITIVO – NÍVEL MÉDIO – TIPO B

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ACS																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	B	C	A	D	X	X	A	C	A	D	D	C	A	B	A	B	A	B	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	A	B	D	C	A	C	D	C	X	C	B	A	C	D	B	D	B	A	B
41	42	43	44	45															
D	A	B	C	C															

AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS – ACE																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	C	B	A	D	C	D	A	B	A	A	B	C	B	C	A	D	D	B	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	B	C	D	C	B	A	B	A	D	B	D	B	C	A	D	C	D	A	B
41	42	43	44	45															
C	A	C	B	A															

X = QUESTÃO ANULADA