

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABARITO DEFINITIVO – NÍVEL MÉDIO – TIPO A

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	D	*	A	E	B	C	B	*	E	*	A	E	C	D	*	D	A	C	E
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	A	C	B	D	C	B	D	A	C	E	C	A	E	A	D	B	D	B	E

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
E	D	B	A	B	E	C	D	E	C	B	E	C	A	D	E	A	D	C	A
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	C	B	A	D	D	A	E	B	C	E	E	A	C	B	A	D	D	B	C

(*) QUESTÃO ANULADA