**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 006/2020 PARA CONTRATAÇÃO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE POR PRAZO DETERMINADO.**

GABARITO

|  |  |
| --- | --- |
| **QUESTÃO** | **RESPOSTA** |
| **1** | **C** |
| **2** | **D** |
| **3** | **A** |
| **4** | **A** |
| **5** | **D** |
| **6** | **D** |
| **7** | **A** |
| **8** | **B** |
| **9** | **D** |
| **10** | **C** |