

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE - CE
SELEÇÃO PÚBLICA



GABARITO DEFINITIVO

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

(*) QUESTÃO ANULADA

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

(*) QUESTÃO ANULADA