

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITURUNA  
PROCESSO SELETIVO – 001/2019**

**GABARITO DA PROVA DE  
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

01 - B	11 - D	21 - A
02 - C	12 - E	22 - E
03 - E	13 - C	23 - A
04 - B	14 - B	24 - C
05 - D	15 - A	25 - A
06 - D	16 - D	26 - B
07 - A	17 - A	27 - D
08 - C	18 - B	28 - E
09 - D	19 - E	29 - B
10 - A	20 - C	30 - D