

**Prefeitura Municipal de São Sebastião do Paraíso – M.G.  
Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social**

**PROCESSO SELETIVO 005/2010  
Agente Comunitário de Saúde**

**GABARITO DA PROVA OBJETIVA**

<b>01</b>	A	B	C	D	E	<b>16</b>	A	B	C	D	E
<b>02</b>	N	U	L	O		<b>17</b>	A	B	C	D	E
<b>03</b>	A	B	C	D	E	<b>18</b>	A	B	C	D	E
<b>04</b>	A	B	C	D	E	<b>19</b>	A	B	C	D	E
<b>05</b>	A	B	C	D	E	<b>20</b>	N	U	L	O	
<b>06</b>	A	B	C	D	E	<b>21</b>	A	B	C	D	E
<b>07</b>	A	B	C	D	E	<b>22</b>	A	B	C	D	E
<b>08</b>	N	U	L	O		<b>23</b>	A	B	C	D	E
<b>09</b>	N	U	L	O		<b>24</b>	A	B	C	D	E
<b>10</b>	A	B	C	D	E	<b>25</b>	A	B	C	D	E
<b>11</b>	A	B	C	D	E	<b>26</b>	A	B	C	D	E
<b>12</b>	A	B	C	D	E	<b>27</b>	A	B	C	D	E
<b>13</b>	A	B	C	D	E	<b>28</b>	A	B	C	D	E
<b>14</b>	A	B	C	D	E	<b>29</b>	A	B	C	D	E
<b>15</b>	A	B	C	D	E	<b>30</b>	A	B	C	D	E