

**CERTIDÃO**

CERTIFICO, para os fins devidos, que este (a) Gabarito  
foi publicado (a) no placar da Prefeitura local, destinado à  
publicação e divulgação dos atos Administrativos e Legislativos  
do Município, conforme Art. 26 da Lei nº 8.606/93.  
Campo Mourão de Goiás, 30 / 06 / 23

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

**GABARITO PROVA AVALIATIVA CURSO INTRODUTÓRIO PARA  
AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE**

QUESTÃO	ALTERNATIVA CORRETA
1	D
2	C
3	B
4	D
5	C
6	D
7	E
8	D
9	E
10	C
11	B
12	E
13	E
14	A
15	A