

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

ESTADO DO PARANÁ



ANEXO I GABARITO DEFINITIVO DA PROVA OBJETIVA

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
C	B	A	C	D	C	E	E	E	E
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
E	A	C	D	D	A	B	D	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
D	D	D	D	D	E	E	D	D	E
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	A	A	A	D	C	A	D	E	B

AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

ESTADO DO PARANÁ



31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	A	D	B	D	C	C	D	C	C