**Prefeitura Municipal de Boa Vista do Cadeado**



Criação: Lei nº 10.739, de 16/04/1996 – DOE nº 73, de 17/04/1996.

Av. Cinco Irmãos nº. 1.200 – CEP: 98118-000

Fone (Fax): 00 xx 55 643 1074

CNPJ: 04.216.132/0001-06

**Prova de Seleção de Visitador Domiciliar de Saúde Microárea 1**

**Gabarito**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **1** |  | **x** |  |  |
| **2** | **x** |  |  |  |
| **3** | **x** |  |  |  |
| **4** | **x** |  |  |  |
| **5** |  |  |  | **x** |
| **6** |  | **x** |  |  |
| **7** |  | **x** |  |  |
| **8** |  |  | **x** |  |
| **9** |  |  |  | **x** |
| **10** | **x** |  |  |  |
| **11** |  |  | **x** |  |
| **12** |  | **x** |  |  |
| **13** |  |  |  | **x** |
| **14** |  |  | **x** |  |
| **15** |  |  |  | **x** |
| **16** |  | **x** |  |  |
| **17** |  |  | **x** |  |
| **18** |  | **x** |  |  |
| **19** |  |  |  | **x** |
| **20** |  |  | **x** |  |