



**MUNICÍPIO DE ANTONINA/PR**  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO**  
**GABARITO PRELIMINAR**

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

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