

PREFEITURA MUNICIPAL DE RUSSAS - CE
CURSO DE FORMAÇÃO – AVALIAÇÃO FINAL 001/2023

GABARITO PRELIMINAR

01 – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
F	V	V	F	F	F	F	V	V	V
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
F	F	F	V	V	V	V	F	V	F