



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GERALDO-MG
Rua 21 de Abril nº 19, Centro - CEP 36.530-000
CNPJ: 18.137.935/0001-80 – TELEFAX (32)3556-1215
peessoal@saogeraldo.com.gov.br

GABARITO OFICIAL – PROCESSO SELETIVO 010/2024

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

QUESTÃO 01: C	QUESTÃO 11: E
QUESTÃO 02: A	QUESTÃO 12: A
QUESTÃO 03: C	QUESTÃO 13: D
QUESTÃO 04: E	QUESTÃO 14: E
QUESTÃO 05: D	QUESTÃO 15: C
QUESTÃO 06: A	QUESTÃO 16: A
QUESTÃO 07: A	QUESTÃO 17: B
QUESTÃO 08: D	QUESTÃO 18: B
QUESTÃO 09: B	QUESTÃO 19: E
QUESTÃO 10: C	QUESTÃO 20: E

CARGO: AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO – ACD

QUESTÃO 01: C	QUESTÃO 11: B
QUESTÃO 02: B	QUESTÃO 12: D
QUESTÃO 03: B	QUESTÃO 13: C
QUESTÃO 04: A	QUESTÃO 14: C
QUESTÃO 05: E	QUESTÃO 15: A
QUESTÃO 06: D	QUESTÃO 16: D
QUESTÃO 07: A	QUESTÃO 17: A
QUESTÃO 08: B	QUESTÃO 18: C
QUESTÃO 09: D	QUESTÃO 19: A
QUESTÃO 10: A	QUESTÃO 20: B

São Geraldo, 18 de janeiro de 2025.