PROCESSO DE ESCOLHA EM DATA UNIFICADA PARA MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR DE CAIÇARA DO NORTE/RN

COMDCA
CONSELHO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

GABARITO OFICIAL

CARTÃO-RESPOSTA

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO:

RESULTADO FINAL:

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

INSTRUÇÕES

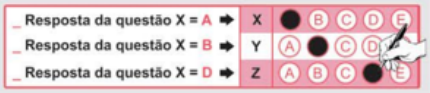
1. *Preencha o seu nome completo e data de nascimento, com letras de forma.*

2. *Não haverá substituição do* ***CARTÃO-RESPOSTA****, por isso tenha muita atenção durante a marcação das alternativas.*

3. *Em hipótese alguma, você deverá deixar a sala de aplicação do exame portando o* ***CARTÃO-RESPOSTA****.*

4. *O* ***CARTÃO-RESPOSTA*** *é o único documento que será utilizado para a correção de sua prova. Não o amasse, não o dobre, nem o rasure. O preenchimento deve ser feito com caneta esferográfica* ***de tinta azul ou preta*** *em* material transparente.

Para todas as marcações neste **CARTÃO-RESPOSTA**, preencha os círculos completamente e com nitidez, utilizando **caneta esferográfica de tinta preta fabricada em material transparente**, conforme na ilustração.



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