


ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	02	19/05/2013	
PROVA DE			
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------


RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
02	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
05	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
06	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
07	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
08	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
13	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
14	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
15	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
16	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
17	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
18	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
19	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
20	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	03	19/05/2013	
PROVA DE			
AUXILIAR ADMINISTRATIVO			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------


RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
02	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
05	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
06	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
07	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
08	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
13	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
14	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
15	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
16	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
17	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
18	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
19	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
20	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	04	19/05/2013	
PROVA DE			
AUXILIAR ADMINISTRATIVO			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 7- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 8- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 9- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 10- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 11- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 12- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------


RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
02	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
05	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
06	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
07	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
08	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
13	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
14	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
15	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
16	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
17	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
18	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
19	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
20	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	05	19/05/2013	
PROVA DE			
AUXILIAR DE SERVIÇOS DE EDUCAÇÃO			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------


RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
02	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
04	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
05	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
06	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
07	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
08	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
09	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
10	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
12	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
13	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
14	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
15	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
16	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
17	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
18	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
19	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
20	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	06	19/05/2013	
PROVA DE			
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------

RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
02	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
05	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
06	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
07	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
08	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
13	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
14	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
15	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
16	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
17	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
18	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
19	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
20	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO

Nº. DE IDENTIDADE

NOME DO CANDIDATO

DATA DE NASCIMENTO

LOCAL DA PROVA
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA


SALA
07

DATA DA PROVA
19/05/2013

Nº. DA INSCRIÇÃO

PROVA DE
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 7- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 8- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 9- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 10- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 11- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 12- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------


RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
02	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
05	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
06	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
07	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
08	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
13	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
14	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
15	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
16	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
17	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
18	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
19	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
20	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	08	19/05/2013	
PROVA DE			
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS II			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------


RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
02	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
05	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
06	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
07	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
08	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
13	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
14	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
15	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
16	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
17	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
18	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
19	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
20	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	10	19/05/2013	
PROVA DE			
OPERADOR DE MAQUINAS LEVES			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------


RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
02	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
05	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
06	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
07	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
08	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
13	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
14	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
15	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
16	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
17	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
18	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
19	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
20	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	10	19/05/2013	
PROVA DE			
OPERADOR DE MAQUINAS PESADAS			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------

RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
02	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
05	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
06	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
07	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
08	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
13	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
14	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
15	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
16	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
17	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
18	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
19	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
20	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	10	19/05/2013	
PROVA DE			
MECÂNICO			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: ●
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	A	●	C	D
---	---	---	---	---


RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	●	B	C	D
02	A	●	C	D
03	A	B	C	●
04	A	●	C	D
05	●	B	C	D
06	A	B	●	D
07	A	●	C	D
08	A	B	●	D
09	A	B	C	●
10	A	●	C	D

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	A	B	C	●
12	A	B	C	●
13	A	B	C	●
14	A	●	C	D
15	A	●	C	D
16	●	B	C	D
17	A	●	C	D
18	A	B	C	●
19	●	B	C	D
20	A	●	C	D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	09	19/05/2013	
PROVA DE			
MOTORISTA			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------

RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
02	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
05	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
06	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
07	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
08	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
13	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
14	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
15	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
16	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
17	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
18	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
19	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
20	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO

Nº. DE IDENTIDADE

NOME DO CANDIDATO

DATA DE NASCIMENTO

LOCAL DA PROVA
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA

SALA
10

DATA DA PROVA
19/05/2013

Nº. DA INSCRIÇÃO

PROVA DE
MOTORISTA

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 7- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 8- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 9- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 10- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 11- Para responder as questões, faça conforme o modelo: ●
- 12- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------


RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
02	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
05	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
06	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
07	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
08	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
13	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
14	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
15	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
16	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
17	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
18	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
19	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
20	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	01	19/05/2013	
PROVA DE			
PROFESSOR			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------

RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
02	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
05	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
06	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
07	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
08	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
13	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
14	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
15	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
16	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
17	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
18	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
19	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
20	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	10	19/05/2013	
PROVA DE			
TÉCNICO AGRICOLA			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: ●
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	A	●	C	D
---	---	---	---	---


RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	A	B	●	D
02	●	B	C	D
03	A	●	C	D
04	●	B	C	D
05	A	●	C	D
06	A	B	●	D
07	A	●	C	D
08	A	●	C	D
09	A	●	C	D
10	A	B	C	●

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	●	B	C	D
12	A	●	C	D
13	A	B	●	D
14	A	B	C	●
15	A	●	C	D
16	●	B	C	D
17	A	●	C	D
18	A	B	C	●
19	A	B	●	D
20	A	B	●	D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.

ASSINATURA DO CANDIDATO		Nº. DE IDENTIDADE	
NOME DO CANDIDATO		DATA DE NASCIMENTO	
LOCAL DA PROVA	SALA	DATA DA PROVA	Nº. DA INSCRIÇÃO
DR CESAR A. L. DE OLIVEIRA	10	19/05/2013	
PROVA DE			
TÉCNICO EM ENFERMAGEM			

INSTRUÇÕES (leia com atenção)

- 1- Preencha com os seus dados nesta folha e assine a caneta no local indicado.
- 2- Marque apenas uma resposta por questão. Sendo marcada mais de uma a questão será anulada.
- 3- Utilize caneta preta ou azul para o preenchimento das respostas.
- 4- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 5- Para responder as questões, faça conforme o modelo: 
- 6- Qualquer dúvida chame o fiscal.

Exemplo de preenchimento correto do Gabarito:

1	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
---	-------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------

RESPOSTAS DE 01 A 10				
01	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
02	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
03	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
04	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
05	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
06	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
07	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
08	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
09	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
10	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>

RESPOSTA DE 11 A 20				
11	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
12	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
13	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
14	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
15	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
16	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> D
17	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input checked="" type="radio"/>
18	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
19	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D
20	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE E NÃO RASURE ESTA FOLHA.