



CÂMARA MUNICIPAL DE POXOREU
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2018

CARTÃO RESPOSTA

NOME:

INSCRIÇÃO: *Walter Guimarães Sobrinho*

CARGO: CONTADOR

Portadoras 60

01	<input checked="" type="checkbox"/>	B	B	C	D	11	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	21	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	31	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
02	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	12	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	22	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	<input checked="" type="checkbox"/>	32	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
03	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	13	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	23	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input checked="" type="checkbox"/>	33	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
04	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	14	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	24	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	34	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	
05	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	15	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	25	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	35	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	
06	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	16	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	26	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	36	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	
07	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	17	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	27	A	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	37	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	
08	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	18	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	28	A	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	38	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	
09	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	19	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	29	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	<input checked="" type="checkbox"/>	39	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
10	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	20	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	30	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	40	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D

Responda as questões no Cartão Resposta preenchendo apenas um quadrado, respectivo a cada questão, com caneta estereográfica azul ou preta. As questões rasuradas ou que tenha mais de uma resposta será anulada.

Walter G. Sobrinho
Assinatura

+ 2,0