

* * * B O A P R O V A * * *

**PROCESSO SELETIVO
CARTÃO RESPOSTA**

Data ____/____/____

Nome do (a) candidato (a): _____

R.G. _____

Assinatura do (a) candidato (a): _____

**Cargo: COORDENADOR DO NUCLEO DE GESTÃO DE TRABALHO E
EDUCAÇÃO PERMANENTE**

| Questões/Alternativas | | | | |
|------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1 | A | B | C | D |
| 2 | A | B | C | D |
| 3 | A | B | C | D |
| 4 | A | B | C | D |
| 5 | A | B | C | D |
| 6 | A | B | C | D |
| 7 | A | B | C | D |
| 8 | A | B | C | D |
| 9 | A | B | C | D |
| 10 | A | B | C | D |
| 11 | A | B | C | D |
| 12 | A | B | C | D |
| 13 | A | B | C | D |
| 14 | A | B | C | D |
| 15 | A | B | C | D |
| 16 | A | B | C | D |
| 17 | A | B | C | D |
| 18 | A | B | C | D |
| 19 | A | B | C | D |
| 20 | A | B | C | D |