



Nome: _____

Classe/Prova : _____

Data: _____

Não escreva, desenhe ou marque fora do círculo. É extremamente importante que você preencha o círculo de forma completa, como: ●. Caso você deseje alterar sua resposta, apague-a completamente. Marcações mal feitas ou respostas mal apagadas poderão afetar sua nota.

- | | | | | | |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | ● | (B) | (C) | (D) | (E) |
| 2 | (A) | ● | (C) | (D) | (E) |
| 3 | (A) | (B) | (C) | ● | (E) |
| 4 | (A) | (B) | (C) | (D) | ● |
| 5 | (A) | (B) | ● | (D) | (E) |
| 6 | (A) | (B) | (C) | ● | (E) |
| 7 | (A) | (B) | (C) | (D) | ● |
| 8 | (A) | (B) | (C) | (D) | ● |
| 9 | ● | (B) | (C) | (D) | (E) |
| 10 | ● | (B) | (C) | (D) | (E) |



Nome: _____

Classe/Prova : _____

Data: _____

Não escreva, desenhe ou marque fora do círculo. É extremamente importante que você preencha o círculo de forma completa, como: ●. Caso você deseje alterar sua resposta, apague-a completamente. Marcações mal feitas ou respostas mal apagadas poderão afetar sua nota.

- | | | | | | |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | ● | (B) | (C) | (D) | (E) |
| 2 | ● | (B) | (C) | (D) | (E) |
| 3 | ● | (B) | (C) | (D) | (E) |
| 4 | ● | (B) | (C) | (D) | (E) |
| 5 | (A) | ● | (C) | (D) | (E) |
| 6 | (A) | ● | (C) | (D) | (E) |
| 7 | (A) | (B) | ● | (D) | (E) |
| 8 | (A) | (B) | ● | (D) | (E) |
| 9 | (A) | (B) | (C) | ● | (E) |
| 10 | (A) | (B) | (C) | (D) | ● |



Nome: _____

Classe/Prova : _____

Data: _____

Não escreva, desenhe ou marque fora do círculo. É extremamente importante que você preencha o círculo de forma completa, como: ●. Caso você deseje alterar sua resposta, apague-a completamente. Marcações mal feitas ou respostas mal apagadas poderão afetar sua nota.

- | | | | | | |
|----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input checked="" type="radio"/> |
| 2 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input checked="" type="radio"/> |
| 3 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> E |
| 4 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> E |
| 5 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 6 | <input type="radio"/> A | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 7 | <input type="radio"/> A | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 8 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 9 | <input type="radio"/> A | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 10 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |



Nome: _____

Classe/Prova : _____

Data: _____

Não escreva, desenhe ou marque fora do círculo. É extremamente importante que você preencha o círculo de forma completa, como: ●. Caso você deseje alterar sua resposta, apague-a completamente. Marcações mal feitas ou respostas mal apagadas poderão afetar sua nota.

- | | | | | | |
|----|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input checked="" type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 2 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input checked="" type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 3 | <input type="radio"/> A | <input checked="" type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 4 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input checked="" type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 6 | <input type="radio"/> A | <input checked="" type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 7 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input checked="" type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 8 | <input type="radio"/> A | <input checked="" type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 9 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input checked="" type="radio"/> D | <input type="radio"/> E |
| 10 | <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | <input type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | <input checked="" type="radio"/> E |



Nome: _____

Classe/Prova : _____

Data: _____

Não escreva, desenhe ou marque fora do círculo. É extremamente importante que você preencha o círculo de forma completa, como: ●. Caso você deseje alterar sua resposta, apague-a completamente. Marcações mal feitas ou respostas mal apagadas poderão afetar sua nota.

- | | | | | | |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | ● | (B) | (C) | (D) | (E) |
| 2 | (A) | ● | (C) | (D) | (E) |
| 3 | (A) | (B) | ● | (D) | (E) |
| 4 | (A) | (B) | ● | (D) | (E) |
| 5 | (A) | (B) | (C) | ● | (E) |
| 6 | (A) | (B) | (C) | ● | (E) |
| 7 | ● | (B) | (C) | (D) | (E) |
| 8 | (A) | (B) | (C) | (D) | ● |
| 9 | (A) | (B) | (C) | (D) | ● |
| 10 | (A) | (B) | (C) | ● | (E) |