



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANIA

CNPJ: 18.243.261/0001-06

NOME LEGÍVEL: GABARITO AGENTE DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS I _____

CARTÃO RESPOSTA

Marque a opção correta com "X"

Questão 1	A	B	C	<input type="checkbox"/>
Questão 2	<input type="checkbox"/>	B	C	D
Questão 3	<input type="checkbox"/>	B	C	D
Questão 4	<input type="checkbox"/>	B	C	D
Questão 5	A	B	C	<input type="checkbox"/>
Questão 6	A	B	C	<input type="checkbox"/>
Questão 7	A	<input type="checkbox"/>	C	D
Questão 8	A	B	<input type="checkbox"/>	D
Questão 9	A	B	<input type="checkbox"/>	D
Questão 10	A	<input type="checkbox"/>	C	D
Questão 11	<input type="checkbox"/>	B	C	D
Questão 12	A	B	<input type="checkbox"/>	D
Questão 13	A	B	<input type="checkbox"/>	D
Questão 14	A	B	C	<input type="checkbox"/>
Questão 15	A	B	<input type="checkbox"/>	D
Questão 16	A	B	<input type="checkbox"/>	D
Questão 17	A	<input type="checkbox"/>	C	D
Questão 18	<input type="checkbox"/>	B	C	D
Questão 19	<input type="checkbox"/>	B	C	D
Questão 20	A	B	<input type="checkbox"/>	D
Questão 21	A	<input type="checkbox"/>	C	D
Questão 22	A	<input type="checkbox"/>	C	D
Questão 23	A	B	C	<input type="checkbox"/>
Questão 24	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
Questão 25	A	B	C	<input type="checkbox"/>