



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

**PROCESSO DE ESCOLHA DOS CONSELHEIROS TUTELARES –  
CANÁPOLIS - MG**

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Inscrição nº \_\_\_\_\_

**AO ASSINALAR SUAS RESPOSTAS, PREENCHA TOTALMENTE O QUADRÍCULO. NÃO FAÇA UM X OU QUALQUER OUTRA MARCA.**

Marque assim:  preenchendo todo o quadrículo.

CANDIDATO (A)

**ASSINE O SEU CARTÃO RESPOSTA**

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