

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – COMDICA – SANTANA DA BOA VISTA-RS

PROVA ESCRITA

AValiação DOS MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR DE SANTANA DA
BOA VISTA

LOCAL DE APLICAÇÃO DE PROVA: ESCOLA MÉDIA ESTADUAL JACINTO
INÁCIO, Rua Pe. Ramão FuenteMayor, Nº 209

Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 20 questões objetivas.
Confira seus dados e preencha corretamente a capa deste caderno e na folha de respostas.
Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em
sua folha de respostas.

Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta
imperfeições.

A consulta a qualquer material ou aparelho de mídia eletrônica fica proibida, gerando a
eliminação compulsória em caso de flagrante.

Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala.

Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.

Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à
alternativa que você escolheu.

A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de
respostas.

Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.

Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

NOME DO CANDIDATO: _____

(Extenso e legível)

RG: _____

CPF: _____ - _____