


CARTÃO RESPOSTA – CARGO: Agente Comunitário de Saúde

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO CARTÃO RESPOSTA

1. USE EXCLUSIVAMENTE CANETA ESFEROGRÁFICA COMUM (AZUL / PRETA)
2. NÃO AMASSE NÃO DOBRE, NÃO SUJE ESTA FOLHA.
3. NÃO FAÇA QUALQUER MARCA OU ANOTAÇÃO FORA DOS LOCAIS PREVISTOS
4. PREENCHA AS ALTERNATIVAS POR INTEIRO CONFORME O DESENHO AO LADO 

Nome Legível do Candidato: _____

Assinatura: _____

Número de Inscrição:

LOCALIDADE PRETENDIDA:

	A	B	C	D	E
1				■	
2	■				
3					■
4		■			
5			■		
6		■			
7	■				
8				■	
9		■			
10		■			
11				■	
12		■			
13			■		
14		■			
15			■		
16					■
17	■				
18		■			
19					■
20				■	

	A	B	C	D	E
21				■	
22	■				
23			■		
24	■				
25				■	
26					■
27			■		
28			■		
29	■				
30		■			