



**PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO
PREFEITURA DE SILVEIRAS – NÍVEL MÉDIO/TECNICO**

Nome Completo: _____ RG: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Ano 2017: _____ Horário de aula: () Manhã () Tarde () Noite

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

***SERÁ ANULADA QUESTÃO RASURADA**

GABARITO- ENSINO MÉDIO / TECNICO

PORTUGUÊS				
Questão	A	B	C	D
1	A	B	C	D
2	A	B	C	D
3	A	B	C	D
4	A	B	C	D
5	A	B	C	D
6	A	B	C	D
7	A	B	C	D
8	A	B	C	D
9	A	B	C	D
10	A	B	C	D
MATEMATICA				
11	A	B	C	D
12	A	B	C	D
13	A	B	C	D
14	A	B	C	D
15	A	B	C	D
CONHECIMENTO GERAIS				
16	A	B	C	D
17	A	B	C	D
18	A	B	C	D
19	A	B	C	D
20	A	B	C	D