

**Leia com atenção as
instruções abaixo.**

- ✓ Verifique se a prova está completa e assine seu nome, RA, ciclo e turno na folha de respostas.
- ✓ As questões são de múltipla escolha, com apenas uma alternativa correta, que deverá ser expressa na folha de resposta.
- ✓ Use caneta esferográfica azul ou preta.
- ✓ Não use calculadora; não se comunique com os demais estudantes e nem troque material com eles; não consulte material bibliográfico, caderno ou anotações de qualquer espécie.
- ✓ Você terá três horas para responder às questões.
- ✓ **Atenção!** Você deverá permanecer em sala por no mínimo **uma hora e trinta minutos**, e deverá devolver o Caderno de Prova após o término do exame.

Nome: _____
 RA: _____
 Ciclo: *matutino*
 Turno: _____

Questão	A	B	C	D	E
1			<input checked="" type="checkbox"/>		
2		<input checked="" type="checkbox"/>			
3					<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>				
5				<input checked="" type="checkbox"/>	
6	<input checked="" type="checkbox"/>				
7			<input checked="" type="checkbox"/>		
8		<input checked="" type="checkbox"/>			
9			<input checked="" type="checkbox"/>		
10					<input checked="" type="checkbox"/>
11			<input checked="" type="checkbox"/>		
12	<input checked="" type="checkbox"/>				
13		<input checked="" type="checkbox"/>			
14		<input checked="" type="checkbox"/>			
15	<input checked="" type="checkbox"/>				
16					<input checked="" type="checkbox"/>
17				<input checked="" type="checkbox"/>	
18			<input checked="" type="checkbox"/>		
19			<input checked="" type="checkbox"/>		
20					<input checked="" type="checkbox"/>
21		<input checked="" type="checkbox"/>			
22			<input checked="" type="checkbox"/>		
23	<input checked="" type="checkbox"/>				
24			<input checked="" type="checkbox"/>		
25					<input checked="" type="checkbox"/>
26	<input checked="" type="checkbox"/>				
27	<input checked="" type="checkbox"/>				
28	<input checked="" type="checkbox"/>				
29			<input checked="" type="checkbox"/>		
30	<input checked="" type="checkbox"/>				
31				<input checked="" type="checkbox"/>	
32					<input checked="" type="checkbox"/>
33				<input checked="" type="checkbox"/>	
34		<input checked="" type="checkbox"/>			
35			<input checked="" type="checkbox"/>		
36				<input checked="" type="checkbox"/>	
37				<input checked="" type="checkbox"/>	
38		<input checked="" type="checkbox"/>			
39					<input checked="" type="checkbox"/>
40			<input checked="" type="checkbox"/>		

