

**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: <i>noturno</i>					
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"/>	

