



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CASCALHEIRA – MT

GABARITO

CARGO: CONTADOR

NOME: Jose Sathista da Luz

Nº INSCRIÇÃO: 04512053

LINGUA PORTUGUESA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A		■		■						
B										
C	■					■		■		
D			■		■		■		■	■

MATEMATICA

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	■								■	
B					■		■			■
C			■	■		■		■		
D		■								

CONHECIMENTOS GERAIS

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

CONHECIMENTOS ESPECIFICO

	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
A						■		■	■									■		
B		■			■							■		■					■	
C			■								■									■
D	■			■			■			■			■		■	■	■			

Assinatura do Candidato: 



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CASCALHEIRA – MT

GABARITO

CARGO: CONTADOR

NOME: _____

Nº INSCRIÇÃO: _____

LINGUA PORTUGUESA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	
B								<input checked="" type="checkbox"/>		
C	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				
D				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

MATEMATICA

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A					<input checked="" type="checkbox"/>					
B			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				
C		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
D	<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

CONHECIMENTOS GERAIS

	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
A		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
B	<input checked="" type="checkbox"/>									
C							<input checked="" type="checkbox"/>			
D			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>

CONHECIMENTOS ESPECIFICO

	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
A		<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>														
B						<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
C			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
D	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	

Assinatura do Candidato: _____

Carlos Bento de Moraes