

Folha com suas respostas

Nome do Candidato: Daniel Brito dos Santos

Número de Inscrição: 97201432107

Prova: POSCOMP 2025

- | | | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------|-----|---------------------------------|-----|---------------------------------|-----|---------------------------------|-----|---------------------------------|-----|---------------------------------|
| 1) | <input type="text" value="a)"/> | 2) | <input type="text" value="e)"/> | 3) | <input type="text" value="a)"/> | 4) | <input type="text" value="c)"/> | 5) | <input type="text" value="b)"/> | 6) | <input type="text" value="a)"/> |
| 7) | <input type="text" value="b)"/> | 8) | <input type="text" value="c)"/> | 9) | <input type="text" value="a)"/> | 10) | <input type="text" value="a)"/> | 11) | <input type="text" value="b)"/> | 12) | <input type="text" value="e)"/> |
| 13) | <input type="text" value="b)"/> | 14) | <input type="text" value="c)"/> | 15) | <input type="text" value="c)"/> | 16) | <input type="text" value="d)"/> | 17) | <input type="text" value="c)"/> | 18) | <input type="text" value="a)"/> |
| 19) | <input type="text" value="d)"/> | 20) | <input type="text" value="a)"/> | 21) | <input type="text" value="c)"/> | 22) | <input type="text" value="a)"/> | 23) | <input type="text" value="d)"/> | 24) | <input type="text" value="e)"/> |
| 25) | <input type="text" value="a)"/> | 26) | <input type="text" value="b)"/> | 27) | <input type="text" value="d)"/> | 28) | <input type="text" value="e)"/> | 29) | <input type="text" value="b)"/> | 30) | <input type="text" value="d)"/> |
| 31) | <input type="text" value="a)"/> | 32) | <input type="text" value="b)"/> | 33) | <input type="text" value="e)"/> | 34) | <input type="text" value="c)"/> | 35) | <input type="text" value="b)"/> | 36) | <input type="text" value="d)"/> |
| 37) | <input type="text" value="b)"/> | 38) | <input type="text" value="a)"/> | 39) | <input type="text" value="e)"/> | 40) | <input type="text" value="d)"/> | 41) | <input type="text" value="d)"/> | 42) | <input type="text" value="b)"/> |

43)	b)	44)	d)	45)	a)	46)	d)	47)	b)	48)	b)
49)	c)	50)	c)	51)	d)	52)	c)	53)	e)	54)	a)
55)	d)	56)	a)	57)	b)	58)	c)	59)	b)	60)	c)
61)	b)	62)	d)	63)	a)	64)	a)	65)	d)	66)	b)
67)	a)	68)	b)	69)	d)	70)	c)				
