

FOLHA DE RESPOSTAS DAS QUESTÕES DE  
MÚLTIPLA ESCOLHA.

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

EDITAL N° 001 DE 2026

VALENTE / BAHIA

**CARGO** - AUXILIAR DE CLASSE

**Instruções:**

1. Marque as respostas com caneta de tinta preta ou azul escuro.
2. Preencha completamente a marca correspondente à resposta, conforme o modelo: ●
3. Marque apenas uma resposta por questão. Mais de uma marcação anula a questão.
4. Não amasse, rasgue ou rasure esta Folha de respostas.
5. Não faça marcas ou escreva fora dos lugares indicados.

|    |                                    |                                    |                                    |                         |    |                                    |                                    |                                    |                                    |
|----|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|----|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 01 | <input type="radio"/> A            | <input checked="" type="radio"/> B | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D | 11 | <input type="radio"/> A            | <input type="radio"/> B            | <input checked="" type="radio"/> C | <input type="radio"/> D            |
| 02 | <input type="radio"/> A            | <input type="radio"/> B            | <input checked="" type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | 12 | <input type="radio"/> A            | <input type="radio"/> B            | <input checked="" type="radio"/> C | <input type="radio"/> D            |
| 03 | <input type="radio"/> A            | <input type="radio"/> B            | <input checked="" type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | 13 | <input type="radio"/> A            | <input type="radio"/> B            | <input checked="" type="radio"/> C | <input type="radio"/> D            |
| 04 | <input type="radio"/> A            | <input checked="" type="radio"/> B | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D | 14 | <input type="radio"/> A            | <input checked="" type="radio"/> B | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D            |
| 05 | <input type="radio"/> A            | <input checked="" type="radio"/> B | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D | 15 | <input checked="" type="radio"/> A | <input type="radio"/> B            | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D            |
| 06 | <input type="radio"/> A            | <input type="radio"/> B            | <input checked="" type="radio"/> C | <input type="radio"/> D | 16 | <input type="radio"/> A            | <input checked="" type="radio"/> B | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D            |
| 07 | <input type="radio"/> A            | <input checked="" type="radio"/> B | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D | 17 | <input type="radio"/> A            | <input checked="" type="radio"/> B | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D            |
| 08 | <input checked="" type="radio"/> A | <input type="radio"/> B            | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D | 18 | <input checked="" type="radio"/> A | <input type="radio"/> B            | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D            |
| 09 | <input checked="" type="radio"/> A | <input type="radio"/> B            | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D | 19 | <input type="radio"/> A            | <input type="radio"/> B            | <input type="radio"/> C            | <input checked="" type="radio"/> D |
| 10 | <input type="radio"/> A            | <input checked="" type="radio"/> B | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> D | 20 | <input type="radio"/> A            | <input type="radio"/> B            | <input checked="" type="radio"/> C | <input type="radio"/> D            |

Nome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_