



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
**TOCANTINS**  
Campus Paraíso do Tocantins

**PROCESSO SELETIVO 2016  
ENSINO TÉCNICO INTEGRADO  
AO ENSINO MÉDIO**

# GABARITO PRELIMINAR

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

**COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO 2016**