



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

**PROCESSO SELETIVO 2016**  
**ENSINO SUPERIOR**

# GABARITO OFICIAL

- |    |                                       |                                       |                                       |                                       |                                       |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1  | <input type="checkbox"/> A            | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 2  | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 3  | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 4  | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input checked="" type="checkbox"/> E |
| 5  | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 6  | <input type="checkbox"/> A            | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 7  | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 8  | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 9  | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input checked="" type="checkbox"/> E |
| 10 | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 11 | <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 checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 13 | <input type="checkbox"/> A            | <input checked="" 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            |
| 15 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 16 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 17 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 18 | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input 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            |
| 20 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 21 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 22 | <input type="checkbox"/> A            | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 23 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" 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            |
| 25 | <input type="checkbox"/> A            | <input checked="" 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 type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input checked="" type="checkbox"/> E |
| 27 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input checked="" type="checkbox"/> E |
| 28 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" 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            |
| 30 | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B            | <input 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 checked="" 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            |
| 33 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input checked="" type="checkbox"/> E |
| 34 | <input type="checkbox"/> A            | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 35 | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 36 | <input type="checkbox"/> A            | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 37 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input checked="" type="checkbox"/> E |
| 38 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 39 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 40 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 41 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 42 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 43 | <input type="checkbox"/> A            | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 44 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 45 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 46 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 47 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input checked="" type="checkbox"/> E |
| 48 | <input type="checkbox"/> A            | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 49 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input checked="" type="checkbox"/> E |
| 50 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input checked="" type="checkbox"/> E |
| 51 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 52 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 53 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input checked="" type="checkbox"/> E |
| 54 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 55 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 56 | <input type="checkbox"/> A            | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 57 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input checked="" type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E            |
| 58 | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |
| 59 | <input type="checkbox"/> A            | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input checked="" type="checkbox"/> E |
| 60 | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B            | <input type="checkbox"/> C            | <input type="checkbox"/> D            | <input type="checkbox"/> E            |

**COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO 2016**