

Sala:
99999

assinatura do candidato

**PARA USO EXCLUSIVO
DO CHEFE DE SALA**

CANDIDATO AUSENTE

☐ ← SIM

QUANDO AUTORIZADO PELO CHEFE DE SALA, NO MOMENTO DA IDENTIFICAÇÃO, ESCREVA NO ESPAÇO ABAIXO, COM A SUA CALIGRAFIA USUAL, A FRASE INDICADA NA INSTRUÇÃO N.º 2 DA CAPA DE SEU CADERNO DE PROVAS.

