

Via da Aprovação

@palestranteluanlima

Simulado 01 INSS 2026 - Técnico do Seguro Social

Padrão Cebraspe | Certo ou Errado | Nível alto

FOLHA DE RESPOSTAS - VERSÃO REVISADA

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Turma: \_\_\_\_\_ Pontuação: \_\_\_\_\_  
Marque apenas um campo por item. C = certo | E = errado.

| Item | C                        | E                        |
|------|--------------------------|--------------------------|
| 1    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Item | C                        | E                        |
|------|--------------------------|--------------------------|
| 31   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 53   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 54   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 60   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Item | C                        | E                        |
|------|--------------------------|--------------------------|
| 61   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 62   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 63   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 64   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 65   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 66   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 67   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 68   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 69   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 70   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 71   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 72   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 73   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 74   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 75   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 76   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 77   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 78   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 79   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 81   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 82   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 83   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 84   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 85   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 86   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 87   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 88   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 89   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 90   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Item | C                        | E                        |
|------|--------------------------|--------------------------|
| 91   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 92   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 93   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 94   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 95   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 96   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 97   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 98   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 99   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 100  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 101  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 102  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 103  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 104  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 105  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 106  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 107  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 108  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 109  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 110  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 111  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 112  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 113  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 114  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 115  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 116  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 117  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 118  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 119  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 120  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Controle do aluno: acertos \_\_\_\_\_ erros \_\_\_\_\_ em branco \_\_\_\_\_ nota líquida \_\_\_\_\_