



FOLHA DE COMENTÁRIOS SOBRE A APLICAÇÃO DO TESTE

Caso tenha alguma sugestão para melhorar nossas instruções e aprimorar o programa de teste, transcreva-a abaixo e preencha as informações na parte inferior da página. Analisamos todos os comentários e respondemos às dúvidas. Devolva a página com seus cadernos de questões e cadernos de respostas utilizados e não utilizados.

Nome (legível)

Data do teste

Nome da central de teste

País

Cidade

Estado / Província

CEP / Código Postal