

## RELATÓRIO DE IRREGULARIDADES

**Preencher e enviar somente em ocorrências de irregularidades**

Data de teste: \_\_\_\_\_

Centro Aplicador: \_\_\_\_\_

Irregularidades de grupo	Irregularidades Individuais								
<b>Tempo irregular</b> <input type="checkbox"/> Abaixo <input type="checkbox"/> Acima Comentários:	Material defeituoso	Falta	Doença	Cancelar score	Cola	Outro	Nome do examinando	Form e Serial Number do caderno de questões	Hora do Incidente
Comentários:									
<b>Outras irregularidades</b> Comentários:									
	Comentários:								
<b>Possíveis erros em questões</b> Comentários:									
	Comentários:								

Se espaço adicional for necessário, use o verso da folha.

Assinatura do aplicador: \_\_\_\_\_