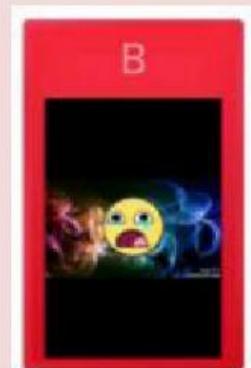
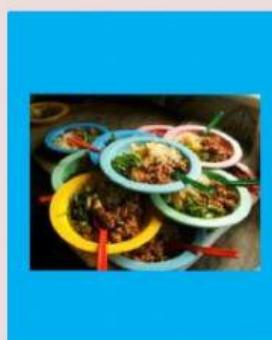
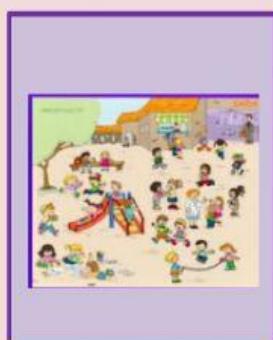


COMO VOCÊ ESTÁ SE SENTINDO EM RELAÇÃO AO RETORNO DAS AULAS? SELECIONE SUA RESPOSTA.



NESTE PERÍODO LONGE DA ESCOLA DO QUE MAIS SENTIU FALTA?



VOCÊ GOSTA DE ESTUDAR?

SIM

NÃO

**AS
VEZES**

SEMPRE