

GABARITO SIMULADO 1º BLOCO / 6º ANO - MANHÃ



6º ANO - SIMULADO
CARTÃO RESPOSTA

Aluno (a): _____ Nº: _____

Turma: _____ Data: / /

Instruções para marcação do cartão

Use caneta esferográfica **azul** ou **preta**

Assinale com **X** a alternativa correta

Nota:

PORTUGUÊS

01	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
03	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
04	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
05	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
06	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
07	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
09	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
10	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
11	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
12	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
13	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
14	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
15	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
16	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
17	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
19	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
20	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>



6º ANO - SIMULADO
CARTÃO RESPOSTA

Aluno (a): _____ Nº: _____

Turma: _____ Data: / /

Instruções para marcação do cartão

Use caneta esferográfica **azul** ou **preta**

Assinale com **X** a alternativa correta

Nota:

HISTÓRIA

21	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
22	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
23	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
24	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
25	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
26	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
27	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
28	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
29	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
30	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E



6º ANO - SIMULADO
CARTÃO RESPOSTA

Aluno (a): _____ Nº: _____

Turma: _____ Data: / /

Instruções para marcação do cartão

Use caneta esferográfica **azul** ou **preta**

Assinale com **X** a alternativa correta

Nota:

GEOGRAFIA

31	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
32	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
33	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
34	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
35	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
36	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
37	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
38	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
39	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
40	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E