

# GABARITO SIMULADO 1º BLOCO / 6º ANO - TARDE



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	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
02	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
03	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
04	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
05	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
06	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
07	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
08	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
09	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
10	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
11	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
12	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
13	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
14	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
15	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
16	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
17	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
18	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	<input type="checkbox"/>	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	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
23	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
24	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
25	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
26	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
27	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
28	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
29	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
30	A	B	C	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	D	E
32	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
33	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
34	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
35	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
36	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
37	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
38	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
39	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
40	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E