

# GABARITO SIMULADO 1º BLOCO / 7º 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	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
02	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
03	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
04	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
06	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
07	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
08	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
09	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
10	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
12	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
13	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
14	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
16	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
17	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
18	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
19	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
20	A	<input type="checkbox"/>	C	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:

### HISTÓRIA

21	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
22	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
23	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
24	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
25	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
26	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
27	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
28	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
29	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
32	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
33	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
34	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
35	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
36	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
37	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
38	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
39	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
40	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>