

# GABARITO SIMULADO 1º BLOCO / 8º ANO - MANHÃ



8º 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	<input type="checkbox"/>	C	D	E
03	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
05	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
06	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
07	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
08	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
09	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
10	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
11	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
12	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
13	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
15	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
16	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
17	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
18	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
19	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	D	E
25	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
26	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
28	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
29	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
30	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>



8º 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

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	B	<input type="checkbox"/>	D	E
35	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
36	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
37	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
38	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
39	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
40	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
41	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
42	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
43	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
44	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
45	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E



8º 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

46	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
47	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
48	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
49	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
50	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
51	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
52	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
53	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
54	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
55	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
56	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
57	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
58	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
59	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
60	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E