

# GABARITO SIMULADO 2º 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:

## MATEMÁTICA

01	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
02	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
03	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
04	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
05	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
06	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
07	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
08	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
09	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
10	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
15	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
16	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
17	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
18	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
19	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
20	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
21	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
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	<input type="checkbox"/>	C	D	E
26	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
27	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
28	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
29	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
30	A	<input type="checkbox"/>	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:

## INGLÊS

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

## CIÊNCIAS

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