

GABARITO SIMULADO 2º BLOCO / 8º ANO - TARDE



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	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
02	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
03	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
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	D	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
09	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
10	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
11	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
12	A	<input type="checkbox"/>	C	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	B	<input type="checkbox"/>	D	E
17	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
18	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
20	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
21	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
22	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
23	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
24	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
25	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
26	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
27	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
28	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
29	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
30	<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:

INGLÊS

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

CIÊNCIAS

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