

# GABARITO SIMULADO 1º BLOCO / 7º ANO - MANHÃ



**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	<input type="checkbox"/>	D	E
02	A	B	C	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
08	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
09	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
10	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
12	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
13	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
14	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
15	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
16	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
17	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
19	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
20	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E



**7º 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:

**REDAÇÃO**

21	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
22	A	B	<input type="checkbox"/>	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	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
29	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
30	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E



**7º 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	<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	B	<input type="checkbox"/>	D	E
35	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
36	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
37	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
38	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
39	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
40	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>



**7º 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**

41	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
42	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
43	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
44	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
45	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
46	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
47	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
48	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
49	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
50	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E