

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



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:

### PORTUGUÊS

01	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
02	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
03	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
04	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
05	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
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	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
11	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
12	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
13	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
14	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
15	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
16	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
17	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
20	A	<input type="checkbox"/>	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	B	C	D	<input type="checkbox"/>
22	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
23	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
24	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
25	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
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	<input type="checkbox"/>	D	E
30	A	<input type="checkbox"/>	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	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
32	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
33	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
34	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
35	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
36	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
37	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
38	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
39	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
40	A	B	<input type="checkbox"/>	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:

### GEOGRAFIA

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