

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	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
02	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
03	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
04	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
05	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
06	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
07	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
08	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
09	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
10	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
11	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
12	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
13	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
14	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
15	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
16	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
17	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
18	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
19	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
20	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
21	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
22	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
23	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
24	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
25	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
26	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
28	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
29	A	B	C	<input type="checkbox"/>	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	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
32	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
33	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
34	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
35	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
36	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
37	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
38	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
39	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
40	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
41	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
42	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
43	A	B	C	<input type="checkbox"/>	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:

CIÊNCIAS

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