

GABARITO SIMULADO 1º 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:

PORTUGUÊS

01	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
02	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
03	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
04	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
05	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
06	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
07	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
08	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
09	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
10	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
11	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
12	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
13	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
14	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
15	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
16	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
17	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
18	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
19	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	<input type="checkbox"/>	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:

REDAÇÃO

21	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
22	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
23	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
24	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
25	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E
26	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
27	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
28	A	B	<input type="checkbox"/>	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:

HISTÓRIA

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

GEOGRAFIA

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