

GABARITO SIMULADO 2º BLOCO / 8º ANO - MANHÃ



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 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 03 | A | B | C | <input type="checkbox"/> | E |
| 04 | A | <input type="checkbox"/> | C | D | E |
| 05 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 06 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 07 | A | B | C | D | <input type="checkbox"/> |
| 08 | A | B | C | D | <input type="checkbox"/> |
| 09 | A | B | C | <input type="checkbox"/> | E |
| 10 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 11 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 12 | A | B | C | <input type="checkbox"/> | E |
| 13 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 14 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 15 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 16 | A | B | C | <input type="checkbox"/> | E |
| 17 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 18 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 19 | A | B | C | <input type="checkbox"/> | E |
| 20 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 21 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 22 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 23 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 24 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 25 | A | <input type="checkbox"/> | C | D | E |
| 26 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 27 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 28 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 29 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 30 | A | <input type="checkbox"/> | 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 | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 32 | A | B | C | <input type="checkbox"/> | E |
| 33 | A | B | C | <input type="checkbox"/> | E |
| 34 | A | <input type="checkbox"/> | C | D | E |
| 35 | A | <input type="checkbox"/> | C | D | E |
| 36 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 37 | A | <input type="checkbox"/> | C | D | E |
| 38 | A | <input type="checkbox"/> | C | D | E |
| 39 | A | B | C | <input type="checkbox"/> | E |
| 40 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 41 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 42 | A | B | C | D | <input type="checkbox"/> |
| 43 | A | <input type="checkbox"/> | C | D | E |
| 44 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 45 | A | B | C | D | <input type="checkbox"/> |



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 | A | <input type="checkbox"/> | C | D | E |
| 47 | A | B | C | D | <input type="checkbox"/> |
| 48 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 49 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 50 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 51 | A | B | C | <input type="checkbox"/> | E |
| 52 | <input type="checkbox"/> | B | C | D | E |
| 53 | A | B | <input type="checkbox"/> | D | E |
| 54 | A | <input type="checkbox"/> | C | D | E |
| 55 | A | <input type="checkbox"/> | C | D | E |
| 56 | <input type="checkbox"/> | B | 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 | C | <input type="checkbox"/> | E |