



COLÉGIO JOSÉ MARIA MONTEIRO
COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA EFII E EM
ANO LETIVO 2019

1º SIMULADO CJMM 2019
FOLHA DE RESPOSTAS - 2º DIA - 12/04/2019

Turma: 6º ANO A	Nome Completo: GABARITO	Nº:
--------------------	----------------------------	---------

CIÊNCIAS HUMANAS: HISTORIA, GEOGRAFIA E FILOSOFIA

1	A	B	C	D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>
2	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>	17	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	18	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
4	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>	19	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	20	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	21	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	22	A	B	C	D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	23	A	B	C	D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	24	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>
10	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>	25	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>
11	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	26	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>
12	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>	27	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>
13	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>	28	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	29	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>
15	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>	30	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>