



Turma: <b>9º ANO U</b>	Nome Completo: <b>GABARITO</b>	Nº: 
---------------------------	-----------------------------------	---------

**CIÊNCIAS DA NATUREZA E MATEMÁTICA**

1	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>	21	A	B	C	D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	22	A	B	C	D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>	23	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	24	A	B	C	D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>	25	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>
7	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>	27	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
8	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>	28	A	B	C	D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>	29	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	30	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
11	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>	31	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
12	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	32	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>
13	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>	33	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>
14	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>	34	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>
15	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>	35	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
16	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	36	A	B	C	D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	37	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>
18	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>	38	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	<input type="checkbox"/>
19	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E	<input type="checkbox"/>	39	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	40	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>