



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

3º SIMULADO CJMM 2019
FOLHA DE RESPOSTAS - 2º DIA - 20/09/2019

Turma: 9º ANO U	Nome Completo: GABARITO	Nº:
--------------------	----------------------------	---------

CIÊNCIAS HUMANAS

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