



Turma:	Nome Completo:	Nº:
6º ANO B	GABARITO	

LINGUAGENS E CÓDIGOS

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

TOTAL DE ACERTOS:

NOTA / MÉDIA:

Assinatura do(a) aluno(a)



Turma:	Nome Completo:	Nº:
6º ANO B	GABARITO	

LINGUAGENS E CÓDIGOS

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

TOTAL DE ACERTOS:

NOTA / MÉDIA:

Assinatura do(a) aluno(a)