



## FOLHA DE RESPOSTAS: SIMULADO UNICAMP 2ºbim - 1ªFASE - 2017.

3ª EM - TURMA:

NOME ALUNO(A)  Nº

### ATENÇÃO! INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO

- 1- MARQUE APENAS UMA RESPOSTA POR QUESTÃO
- 2- MAIS QUE UMA MARCAÇÃO ANULA A RESPOSTA
- 3- FAÇA MARCAS CONFORME O MODELO
- 4- ASSINALE AS SUAS RESPOSTAS COM CANETA AZUL OU PRETA

Forma correta de preenchimento

MATEMÁTICA			
1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> D
2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C
3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> D
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C

INGLÊS			
16	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D
17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> D
18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C
19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C

DESEMPENHO ACERTOS	
MATEMÁTICA=	<input type="text"/>
HISTÓRIA=	<input type="text"/>
GEOGRAFIA=	<input type="text"/>
INGLÊS=	<input type="text"/>
NOTA GERAL=	_____

HISTÓRIA			
6	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> D
7	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> D
8	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D
9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C

GEOGRAFIA			
11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C
12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> D
13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C
14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D
15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C