



# Olimpíada Brasileira de Física das Escolas Públicas 2024

## Gabarito

## Prova Nível A: 9º ano

Nome da sua escola

Não preencher

Nome do seu professor de física ou ciências

Não preencher

**ATENÇÃO: preencher usando esferográfica azul/preta ou lápis preto**

**Dados do(a) aluno(a)**

Nome completo (em letra de forma)

Data de nascimento (dia-mês-ano)      Telefone (DDD número, sem operadora)      Sexo      Período

Masculino      Feminino      Outro      Manhã      Tarde      Noite

Endereço eletrônico para contato

Respostas	Número da Questão														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	●	●	a	●	a	a	a	a	a	●	a	a	a	a	a
	b	b	b	b	b	b	b	●	b	b	b	●	●	b	b
	c	c	c	c	c	●	c	c	c	c	c	c	c	●	●
	d	d	●	d	●	d	●	d	●	d	●	d	d	d	d

Realização:



Apoio:



Não preencher

Assinatura do(a) aluno(a)

Para uso exclusivo do Professor

--	--