



Olimpíada Brasileira de Física das Escolas Públicas 2024

Gabarito

Prova Nível C: 3ª série, 4ª série

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			Série		Período									
	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>					<input type="radio"/> Masculino			<input type="radio"/> 3a		<input type="radio"/> Manhã									
	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>					<input type="radio"/> Feminino			<input type="radio"/> 4a		<input type="radio"/> Tarde									
Endereço eletrônico para contato																									
<input type="checkbox"/>																									

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)	(a)	(a)	(a)	(a)	(a)
(b)	(b)	(b)	(b)	(b)	(b)	(b)	(b)	(b)	(b)	(b)	(b)	(b)	(b)	(b)	(b)
(c)	(c)	(c)	(c)	(c)	(c)	(c)	(c)	(c)	(c)	(c)	(c)	(c)	(c)	(c)	(c)
(d)	(d)	(d)	(d)	(d)	(d)	(d)	(d)	(d)	(d)	(d)	(d)	(d)	(d)	(d)	(d)

Realização:



Apoio:



Não preencher

Assinatura do(a) aluno(a)

Para uso exclusivo do Professor

--	--