



PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO EDITAL TA N° 002/2024

CARGO: **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

INSTRUÇÕES

- 1- O **Caderno de Questões** contém 20 (vinte) questões de múltipla escolha (A, B, C, D, E), sendo 5 (cinco) questões de Língua Portuguesa e 15 (quinze) questões de Conhecimentos Específicos e uma **Folha Intermediária de Respostas** para a prova objetiva.
- 2- Ao receber o material, confira no **Cartão-Resposta**, seu nome, número de inscrição, data de nascimento, RG e cargo. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- 3- A prova objetiva terá **duração de 2 (duas) horas**, incluído, neste tempo, o preenchimento do **Cartão-Resposta**.
- 4- Leia atentamente cada questão e assinale, no **Cartão-Resposta**, a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão-Resposta** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão-Resposta** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão-Resposta** por erro do candidato.
- 5- Utilize a **Folha Intermediária de Respostas** para registrar as alternativas escolhidas. É proibido fazer qualquer outro tipo de anotação. Essa folha ficará em seu poder para conferência com o gabarito a ser publicado.
- 6- Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão-Resposta**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas, ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, bem como emendadas ou rasuradas.
- 7- O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
- 8- Você poderá se retirar, definitivamente, da sala de realização da prova após transcorridos 60 (sessenta) minutos contados do seu efetivo início, **sem levar** o **Caderno de Questões** e o **Cartão-Resposta**.
- 9- É permitido fazer anotações, cálculos, riscos e afins no **Caderno de Questões**.
- 10- Após se identificar e se instalar na sala, você não poderá consultar qualquer material enquanto aguarda o horário de início da prova.
- 11- Os 3 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último deles entregue o **Cartão-Resposta**.
- 12- Assine no local indicado no **Cartão-Resposta** e no **Caderno de Questões**.
- 13- Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão-Resposta** e o **Caderno de Questões**.
- 14- Não se esqueça de pegar seus pertences acondicionados em sala.

Blumenau, 21 de abril de 2024.

BOA PROVA

Realização:



Nº de Inscrição:

Nome do candidato:

Língua Portuguesa

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 5.

Pesquisadores encontram lixo no oceano profundo pela primeira vez

Cientistas do Instituto Oceanográfico (IO) da Universidade de São Paulo (USP) encontraram embalagens plásticas, calçados, brinquedos e até um frasco de remédio feito há um século, na região do oceano em profundidades entre 200 e 1.500 metros ao largo da costa brasileira. Esse é o primeiro relato de lixo marinho no mar profundo do Brasil.

Foram encontradas latas de refrigerante de oito países diferentes, embalagens de desodorante produzido na década de 1970 e de alimentos, de 1996. "O oceano profundo está, silenciosamente, se tornando uma lixeira", afirma o estudo.

As expedições foram realizadas nas regiões Sul e Sudeste do Brasil, com o intuito de estudar a biodiversidade dos animais que vivem em águas profundas e que, portanto, evoluíram para viver em ambientes quase inóspitos com baixa temperatura, altíssima pressão e luz solar incipiente ou completamente ausente.

A bordo do Navio Oceanográfico *Alpha Crucis* da Universidade de São Paulo, os cientistas coletaram duas novas espécies de peixes nomeadas como *Sciadnonus alphacrucis*, em homenagem ao navio, e *Polymixia carmena* em homenagem à profa. Carmen Rossi-Wongtschowski e, para surpresa da equipe, grandes quantidades de lixo.

As coletas foram feitas com redes de arrasto de fundo, entre 274 e 1.520 m de profundidade, em duas áreas distintas a 200 km de distância da costa sul do Brasil: entre Ilhabela (SP) e Florianópolis (SC).

Ao total, foram recolhidos 603 itens, que somam 13,78 kg — a maioria era composta de plástico (58,5%) que pode ter sido transportada por milhares de quilômetros até se acumular na região. Tecidos e metais também foram frequentes, além de tintas catalisadas para barcos, vidro e concreto.

Os primeiros registros de lixo marinho foram feitos no final da década de 1960 em regiões costeiras e, desde então, o lixo encontrado aumentou tanto em quantidade, quanto em áreas poluídas. Pela primeira vez, foi encontrado lixo marinho no Atlântico Sudoeste em águas profundas.

A preocupação é com os efeitos nos ecossistemas e na fauna marinha, devido à quantidade de produtos altamente poluentes, como tinta de navio e latas de óleo contaminadas, além da ingestão do microplástico pelos animais marinhos.

A oceanógrafa Flávia Tiemi Masumoto, que lidera o estudo, afirma que os resultados destacam a importância de fiscalizar o descarte do lixo nos mares e de repensar a utilização dos plásticos de uso único, como copos e

sacolas. "O oceano não é um lixão que dá para a gente jogar tudo lá", alerta.

Retirado e adaptado de: GAMA, Guilherme. Pela primeira vez, pesquisadores da USP encontram lixo no oceano profundo. **CNN**

Brasil.

Disponível

<https://www.cnnbrasil.com.br/nacional/pela-primeira-vez-pesquisadores-da-usp-encontram-lixo-no-oceano-profundo/>

Acesso em: 29 mar., 2024.

Questão 01

A respeito dos valores semânticos encontrados no texto, analise as afirmações a seguir:

I.No excerto "estudar a biodiversidade dos animais que vivem em águas profundas e que, **portanto**, evoluíram para viver em ambientes quase inóspitos com baixa temperatura, altíssima pressão e luz solar incipiente ou completamente ausente", temos uma ideia de explicação.

II.Em "Tecidos e metais **também** foram frequentes, **além de** tintas catalisadas para barcos, vidro e concreto", podemos afirmar que o sentido construído é o da adição.

III.No excerto "Os primeiros registros de lixo marinho foram feitos no final da década de 1960 em regiões costeiras e, **desde então**, o lixo encontrado aumentou **tanto** em quantidade, **quanto** em áreas poluídas", há presentes as ideias de temporalidade e comparação.

É correto o que se afirma em:

- (A) I, II e III.
- (B) I, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) II, apenas.
- (E) II e III, apenas.

Questão 02

Analise o seguinte trecho retirado do texto:

A oceanógrafa Flávia Tiemi Masumoto, **que** lidera o estudo, afirma que os resultados destacam a importância de fiscalizar o descarte do lixo nos mares e de repensar a utilização dos plásticos de uso único, como copos e sacolas.

Assinale a alternativa que apresenta a correta função da palavra em destaque no trecho:

- (A) Partícula de realce.
- (B) Preposição.
- (C) Substantivo.
- (D) Pronome relativo.
- (E) Advérbio.

Questão 03

A partir da leitura do texto, analise as afirmações a seguir. Marque V, para verdadeiras, e F, para falsas:

(__) O estudo apresentado coletou o material por meio de redes de arrasto de fundo em um perímetro de 274 a 1520 quilômetros ao longo da costa.

(__) Quando a pesquisa iniciou, os pesquisadores tinham como objetivo a retirada do lixo no oceano profundo brasileiro.

(__) O lixo no oceano profundo pode causar uma série de problemas no ecossistema e na vida marinha.

(__) Embora não seja uma coisa positiva, o lixo no oceano profundo não preocupa tanto como em mares mais rasos, pois no oceano profundo vivem animais que evoluíram para viver em ambientes quase inóspitos com baixa temperatura, altíssima pressão e luz solar incipiente ou completamente ausente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- (A) V – V – F – V.
- (B) F – F – V – F.
- (C) F – F – V – V.
- (D) F – V – F – V.
- (E) V – V – V – F.

Questão 04

As sentenças a seguir foram retiradas do texto e alteradas. Assinale a alternativa na qual a mudança na pontuação não prejudica a formação da sentença. Isto é, assinale a alternativa que continua corretamente redigida:

- (A) Cientistas, do Instituto Oceanográfico (IO), da Universidade de São Paulo (USP) encontraram embalagens plásticas, calçados, brinquedos e até um frasco de remédio feito há um século.
- (B) O oceano, não é um lixão que dá para a gente jogar tudo lá.
- (C) A preocupação é com os efeitos nos ecossistemas e na fauna marinha devido à quantidade de produtos altamente poluentes.
- (D) Os primeiros registros de lixo marinho foram feitos, no final da década de 1960, em regiões costeiras, e desde então, o lixo encontrado aumentou.
- (E) Pela primeira vez foi encontrado, lixo marinho no Atlântico Sudoeste em águas profundas.

Questão 05

Assinale a alternativa que correta e respectivamente apresenta o gênero e o tipo textual predominante no texto:

- (A) Artigo de opinião - argumentativo.
- (B) Artigo - dissertativo.
- (C) Resenha - injuntivo.
- (D) Reportagem - expositivo.
- (E) Artigo científico - descritivo.

Conhecimentos Específicos

Questão 06

As medidas antropométricas nada mais são do que uma das medidas na avaliação corporal. Elas fazem parte de avaliações nutricionais e físicas, visto que oferecem informações mensuráveis sobre a morfologia humana. A antropometria é o estudo das medidas e dimensões corporais de uma pessoa. Sendo assim, as medidas antropométricas são dados que servem para avaliar tamanho, forma e composição do corpo humano. As medidas antropométricas têm sido utilizadas como base mais assertiva para avaliar a condição nutricional de uma pessoa, em função da facilidade e precisão em obter essas medidas. Assinale a alternativa que apresenta corretamente os principais tipos medidas antropométricas:

- (A) Peso; Altura; Dobras Cutâneas; Músculos e gordura; Circunferências corporais; Índice de Massa Corporal (IMC); e Categorias de índices de padrão de crescimento.
- (B) Peso; Altura; Dobras Cutâneas; Diâmetro Ósseo; Músculos e gordura; Circunferências da coxa; e Categorias de índices de padrão de crescimento.
- (C) Peso; Altura; Dobras Cutâneas; Diâmetro Ósseo; Músculos e gordura; Circunferências corporais; Índice de Massa Corporal (IMC); e Categorias de índices de padrão de crescimento.
- (D) Peso; Altura, Índice de Massa Corporal (IMC); e Categorias de índices de padrão de crescimento, exclusivamente.
- (E) Peso; Altura; Dobras Cutâneas; Circunferência da coxa; e Índice de Massa Corporal (IMC), exclusivamente.

Questão 07

A vacinação é reconhecida como uma das mais eficazes estratégias para preservar a saúde da população e fortalecer uma sociedade saudável e resistente. Além de prevenir doenças graves, a imunização contribui para reduzir a disseminação desses agentes infecciosos na comunidade, protegendo aqueles que não podem ser vacinados por motivos de saúde. A política de vacinação é responsabilidade do Programa Nacional de Imunizações (PNI) do Ministério da Saúde. Estabelecido em 1973, o PNI desempenha um papel fundamental na promoção da saúde da população brasileira. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta:

- (A) As recomendações atuais para imunização contra a covid-19 no país são estabelecidas de acordo com as faixas etárias, os imunizantes disponíveis, as recomendações dos fabricantes e os resultados de estudos nacionais e internacionais. Para crianças com 6 meses a 4 anos, 11 meses e 29 dias de idade, o esquema vacinal é de 3 doses, com intervalo de 4 semanas entre a 1 e 2 doses e intervalo de 8 semanas entre a 2 e 3 doses.
- (B) As recomendações atuais para imunização contra a covid-19 no país são estabelecidas de acordo com as faixas etárias, os imunizantes disponíveis, as recomendações dos fabricantes e os resultados de estudos nacionais e internacionais. Para crianças com 6 meses a 4 anos, 11 meses e 29 dias de idade, o esquema vacinal é de 2 doses, com intervalo de 8 semanas entre a 1 e 2 doses.
- (C) As recomendações atuais para imunização contra a covid-19 no país são estabelecidas de acordo com as faixas etárias, os imunizantes disponíveis, as recomendações dos fabricantes e os resultados de estudos nacionais e internacionais. Para crianças a partir dos 5 anos de idade imunocomprometidas, o esquema vacinal é de 4 doses e reforço anual. O esquema vacinal está definido da seguinte forma: com intervalo de 4 semanas entre a 1 e 2 doses, intervalo de 6 semanas entre a 2 e 3 doses e intervalo de 8 semanas entre a 3 e 4 doses.
- (D) As recomendações atuais para imunização contra a covid-19 no país são estabelecidas de acordo com as faixas etárias, os imunizantes disponíveis, as recomendações dos fabricantes e os resultados de estudos nacionais e internacionais. Para crianças a partir dos 5 anos de idade imunocomprometidas, o esquema vacinal é de 2 doses e reforço anual. O esquema vacinal está definido da seguinte forma: com intervalo de 4 semanas entre a 1 e 2 doses.
- (E) As recomendações atuais para imunização contra a covid-19 no país são estabelecidas de acordo com as faixas etárias, os imunizantes disponíveis, as recomendações dos fabricantes e os resultados de estudos nacionais e internacionais. Para crianças a partir dos 5 anos de idade, o esquema vacinal é de 3 doses e reforço anual. O esquema vacinal está definido da seguinte forma: com intervalo de 4 semanas entre a 1 e 2 doses e intervalo de 8

semanas entre a 2 e 3 doses.

Questão 08

Com caráter transdisciplinar e muito dinâmico, a biossegurança e a bioproteção devem ser capazes de promover ambientes seguros em serviços de saúde, bem como em laboratórios de análises clínicas, em laboratórios de instituições de ensino, de pesquisa, da indústria e em atividades de campo. Promover a biossegurança e a bioproteção em saúde não apenas contribui para o aprimoramento técnico na área, mas, sobretudo, reforça o propósito de prevenção de agravos e promoção da saúde que são princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde. Por esta perspectiva, a biossegurança e a bioproteção em saúde, na essência, consistem em um conjunto de elementos que incluem aspectos técnicos, éticos, normativos e diretrizes de boas práticas que permitem desenvolver atividades com agentes biológicos de risco e seus derivados com a necessária segurança, sem causar danos à saúde humana, animal, vegetal e meio ambiente. Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a afirmação correta:

- (A) A contenção secundária refere-se à proteção dos profissionais e dos usuários contra a exposição aos agentes de risco geralmente alcançada pelo uso adequado de equipamentos de proteção individual, pela implementação das Boas Práticas de Laboratório, além de incluir a imunização como fator de proteção.
- (B) O ponto central da biossegurança, sob o aspecto da saúde humana, é a adoção de medidas de contenção que sejam capazes de conter o perigo associado aos agentes químicos que possuem distinto potencial de risco e são classificados em classes de risco, que variam de 1 a 4, levando em conta o agravo ou dano que representam para a saúde e para o ambiente.
- (C) A contenção primária consiste na proteção do ambiente contra a exposição aos agentes de risco. Esse nível de contenção inclui a adoção de medidas e práticas relacionadas: a) à adequação das instalações e da infraestrutura do local de trabalho; b) ao uso adequado de equipamentos de segurança; c) à adoção de técnicas e práticas de trabalho em conformidade com a classe de risco do agente manipulado, e d) à proteção individual.
- (D) O objetivo da contenção é prevenir, reduzir ou eliminar a exposição de profissionais, de usuários do sistema de saúde, da população em geral e do ambiente aos agentes físicos perigosos. Assim, por contenção, entende-se as medidas de biossegurança adotadas, que incluem barreiras físicas e sociais, necessárias para evitar o contato ou a disseminação de agentes físicos potencialmente perigosos. A contenção física envolve a estrutura física, equipamentos de proteção (individuais e coletivos). A contenção biológica inclui a imunização e a seleção de agentes biológicos e hospedeiros que minimizem o risco em caso de exposição a estes.
- (E) Biossegurança pode ser definida como condição de

segurança biológica alcançada por meio da aplicação de princípios, tecnologias e ações destinadas a prevenir, reduzir, controlar ou eliminar riscos inerentes às atividades, exposição não intencional ou disseminação acidental de agentes biológicos e derivados que possam conter riscos à saúde humana, animal, vegetal e ambiental.

Questão 09

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma doença crônica caracterizada pelos níveis elevados da pressão sanguínea nas artérias. A HAS faz com que o coração tenha que exercer um esforço maior do que o normal para fazer com que o sangue seja distribuído corretamente no corpo. É um dos principais fatores de risco para a ocorrência de acidente vascular cerebral, enfarte, aneurisma arterial e insuficiência renal e cardíaca. De maneira geral, duas medidas da pressão arterial, executadas em dias e horários diferentes, são suficientes para estabelecer o diagnóstico de HAS. O acompanhamento dos níveis pressóricos é uma medida tanto de controle quanto de diagnóstico HAS. Isso posto, assinale a alternativa correta que apresenta o padrão estabelecido de nível pressórico elevado da pressão arterial, bem como com alguns cuidados a serem observados na execução da técnica de verificação da pressão arterial:

- (A) PA sistólica (PAS) maior ou igual a 120 mmHg e/ou PA diastólica (PAD) maior ou igual a 80 mmHg. Cuidados: solicitar que o indivíduo descanse por, no mínimo, 20 minutos, esvazie a bexiga e descruze as pernas, verifique os batimentos cardíacos, ações estas a serem executadas antes da mensuração da PA.
- (B) PA sistólica (PAS) maior que 130 mmHg e/ou PA diastólica (PAD) maior que 80 mmHg. Cuidados: solicitar que o indivíduo descanse por, no mínimo, 5 minutos, esvazie a bexiga e descruze as pernas, ações estas a serem executadas antes da mensuração da PA.
- (C) PA sistólica (PAS) maior ou igual a 130 mmHg e/ou PA diastólica (PAD) maior ou igual a 90 mmHg. Cuidados: solicitar que o indivíduo descanse por, no mínimo, 10 minutos, esvazie a bexiga e descruze as pernas, ações estas a serem executadas antes da mensuração da PA.
- (D) PA sistólica (PAS) maior ou igual a 140 mmHg e/ou PA diastólica (PAD) maior ou igual a 90 mmHg. Cuidados: solicitar que o indivíduo descanse por, no mínimo, 5 minutos, esvazie a bexiga e descruze as pernas, ações estas a serem executadas antes da mensuração da PA.
- (E) PA sistólica (PAS) maior ou igual a 135 mmHg e/ou PA diastólica (PAD) maior ou igual a 85 mmHg. Cuidados: solicitar que o indivíduo descanse por, no mínimo, 10 minutos, esvazie a bexiga e descruze as pernas, verifique os batimentos cardíacos, ações estas a serem executadas antes da mensuração da PA.

Questão 10

As infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) representam um problema sério e têm um impacto econômico significativo nos pacientes e sistemas de saúde em todo o mundo. No entanto, a correta higiene das mãos, considerada uma ação simples, mas realizada no momento certo e da maneira certa, pode salvar vidas. A Organização Mundial da Saúde (OMS) desenvolveu as Diretrizes da OMS sobre Higiene das Mãos em Serviços de Saúde baseadas em evidências científicas para auxiliar os serviços de saúde a melhorar a higiene das mãos e, assim, reduzir as infecções. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta:

- (A) A adesão ou a não adesão à higiene das mãos tem consequências para a transmissão de microrganismos e desenvolvimento de IRAS. A higiene das mãos não é apenas uma opção, uma questão de senso comum ou ainda uma oportunidade; ela corresponde a indicações durante a prestação de cuidados que são justificadas pelo risco de transmissão de microrganismos. Esta argumentação se justifica quando consideramos que a pele alberga dois tipos de populações de microrganismos e que a microbiota residente coloniza a camada mais superficial da pele, o que permite sua remoção mecânica pela higienização das mãos com água e sabão, sendo eliminada com mais facilidade quando se utiliza uma solução antisséptica. É representada, tipicamente, pelas bactérias Gram-negativas, como enterobactérias (Ex: *Escherichia coli*), bactérias não fermentadoras (Ex: *Pseudomonas aeruginosa*), além de fungos e vírus.
- (B) A higiene das mãos pode ser realizada friccionando as mãos com preparação alcoólica ou higienizando com água e sabonete, o que deixa as mãos livres de contaminação microbiana potencialmente prejudicial e seguras para o atendimento ao paciente. Neste contexto, é necessário considerar que a pele das mãos alberga, principalmente, duas populações de microrganismos: os pertencentes à microbiota residente e à microbiota transitória. A microbiota residente é constituída por microrganismos de baixa virulência, como estafilococos, corine bactérias e micrococcos, pouco associados às infecções veiculadas pelas mãos. É mais difícil de ser removida pela higienização das mãos com água e sabão, uma vez que coloniza as camadas mais internas da pele.
- (C) Para minimizar as diferenças na forma como são entendidas e aplicadas pelos profissionais de saúde, formadores e observadores de práticas de higiene das mãos, é importante que as indicações de higiene das mãos sejam universalmente compreendidas. Não deve haver dúvidas ou interpretações por parte dos profissionais de saúde. Uma das orientações universais: as mãos dos profissionais que atuam em serviços de saúde podem ser higienizadas, utilizando-se: água e sabão, preparação alcoólica e antisséptico. O uso do antisséptico é restrito ao início do turno de trabalho e antes do preparo e manipulação de medicamentos.

- (D) Para minimizar as diferenças na forma como são entendidas e aplicadas pelos profissionais de saúde as práticas de higiene das mãos, é importante que as indicações sejam universalmente compreendidas. Não deve haver dúvidas ou interpretações por parte dos profissionais de saúde. Uma das orientações e práticas consideradas universais é que o uso de luvas descartáveis substitui a higienização das mãos.
- (E) Sobre as substâncias utilizadas durante a higienização das mãos, consideramos que os antissépticos são produtos que associam detergentes com antissépticos e se destinam à higienização antisséptica das mãos e degermação da pele exclusivamente.

Questão 11

Ana Maria é cozinheira, trabalha em um restaurante localizado no mesmo bairro da unidade de saúde que você trabalha. No dia de hoje, Ana Maria sofreu uma queimadura, no antebraço ao manipular a panela de pressão na qual cozinhava feijão. Devido ao ocorrido e à dor que se instalou, de imediato Ana Maria busca atendimento na sua unidade de saúde. Ao realizar o acolhimento de Ana Maria, você observa presença de edema e de lesão avermelhada sem um formato definido, de aproximadamente 8 cm na parte mais extensa, com presença de bolha com, aproximadamente, 7 cm de diâmetro. Com base nessas informações, analise as afirmações a seguir:

I.A lesão apresentada é característica de uma queimadura de 2º grau. Neste tipo de queimadura, há o comprometimento da derme em diferentes profundidades, apresenta bolha e, sobre a bolha, a derme conserva a elasticidade.

II.A lesão apresentada é característica de uma queimadura de 2º grau e, segundo a literatura, essa lesão pode se apresentar de forma superficial ou profunda. A primeira envolve a derme, exclusivamente. Os sintomas são similares aos da queimadura de 1º grau, mas inclui o aparecimento de bolhas e uma aparência mais úmida na lesão.

III.A lesão apresentada é considerada uma queimadura de 1º grau, envolve a epiderme e apresenta entre outras características hiperemia, edema e dor.

IV.A lesão apresentada é considerada uma queimadura de 1º grau, envolve a derme e apresenta entre outras características hiperemia, edema, dor, aparecimento de bolhas e uma aparência mais úmida na lesão.

V.Segundo o Ministério da Saúde, no caso de queimadura, as ações de primeiros socorros estão relacionadas a colocar a parte queimada debaixo da água corrente fria, com jato suave, por, aproximadamente, dez minutos; o uso de compressas úmidas e frias também são indicadas. Se houver poeira ou insetos no local, mantenha a queimadura coberta com pano limpo e úmido.

É correto o que se afirma em:

- (A) II e V, apenas.
- (B) II, III e IV, apenas.
- (C) I e V, apenas.
- (D) I, II, III, IV e V.
- (E) I, III e IV, apenas.

Questão 12

Doença febril aguda, sistêmica, dinâmica, debilitante e autolimitada. A maioria dos doentes se recupera, porém, parte deles podem progredir para formas graves, inclusive virem a óbito. A quase totalidade dos óbitos é evitável e depende, na maioria das vezes, da qualidade da assistência prestada e organização da rede de serviços de saúde. O vírus causador desta doença pode ser transmitido ao homem principalmente por via vetorial, pela picada de fêmeas de mosquito infectadas. Transmissão por via vertical e por transfusão de sangue são raros. Todo indivíduo que apresentar febre (39°C a 40°C) de início repentino e apresentar, pelo menos, duas das seguintes manifestações - dor de cabeça, prostração, dores musculares e/ou articulares e dor atrás dos olhos - deve procurar imediatamente um serviço de saúde, a fim de obter tratamento oportuno. No entanto, após o período febril, deve-se ficar atento. Com o declínio da febre (entre 3º e o 7º dia do início da doença), sinais de alarme podem estar presentes e marcar o início da piora no indivíduo. Esses sinais indicam o extravasamento de plasma dos vasos sanguíneos e/ou hemorragias, sendo assim caracterizados: dor abdominal intensa e contínua; vômitos persistentes; acúmulo de líquidos em cavidades corporais (ascite, derrame pleural, derrame pericárdico); hipotensão postural e/ou lipotímia; letargia e/ou irritabilidade; aumento do tamanho do fígado (hepatomegalia) > 2cm; sangramento de mucosa; e aumento progressivo do hematócrito. A doença pode progredir para formas graves que estão associadas ao extravasamento grave de plasma, hemorragias severas ou comprometimento grave de órgãos, que podem evoluir para o óbito do indivíduo.

Assinale a alternativa correta que indica a doença apresentada:

- (A) Dengue.
- (B) Febre amarela.
- (C) Covid 19.
- (D) Doença de Chagas.
- (E) Influenza.

Questão 13

Doença aguda produzida pela potente neurotoxina *tetanospasmína* da bactéria *clostridium*. Esta toxina impede a inibição do arco reflexo da medula espinhal, promovendo reflexos excitatórios tônicos típicos, em múltiplas regiões do organismo. A exposição ocupacional em trabalhadores é relativamente comum e dá-se, principalmente, em acidentes de trabalho (agricultura, construção civil, mineração, saneamento e coleta de lixo) ou em acidentes de trajeto. Esta é uma doença de notificação compulsória e investigação obrigatória no território nacional e sua principal forma de prevenção é a vacinação, que está disponível no Sistema Único de Saúde, além da utilização de equipamentos de proteção individuais.

Assinale a alternativa correta que apresenta a doença descrita:

- (A) Febre amarela.
- (B) Leptospirose.
- (C) Tétano.
- (D) Dengue.
- (E) Brucelose.

Questão 14

A administração de medicamentos na assistência à saúde deve se basear em boas práticas para promover a segurança do paciente e evitar eventos adversos e/ou complicações. O uso dos "certos" foi criado na década de 60, inicialmente como "5 certos" para otimizar a verificação pela equipe de Enfermagem na administração de medicamentos. Considerando o tema apresentado e os eventos adversos e/ou complicações associadas à administração de uma medicação parenteral, relacione a segunda coluna de acordo com a primeira:

Primeira coluna: eventos adversos e/ou complicações associadas

- (1) Soroma.
- (2) Lipodistrofia.
- (3) Hematoma.
- (4) Flebite.
- (5) Embolia.

Segunda coluna: característica

- Acúmulo de líquido no tecido subcutâneo.
- Inflamação de uma veia, caracterizado por calor, dor e rubor no local.
- Nódulo endurecido e doloroso no tecido adiposo.
- Extravasamento de sangue para fora dos vasos sanguíneos.
- Obstrução de um vaso (geralmente artéria) pela migração de um corpo estranho pela corrente sanguínea.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 3 – 5 – 4 – 1 – 2.
- (B) 4 – 1 – 5 – 2 – 3.
- (C) 5 – 2 – 3 – 4 – 1.
- (D) 2 – 3 – 1 – 5 – 4.
- (E) 1 – 4 – 2 – 3 – 5.

Questão 15

As infecções comumente adquiridas pelos profissionais em laboratório são provenientes de agentes bacterianos, no entanto, agentes patogênicos pertencentes a todas as categorias de microrganismos também podem causar infecções. Para minimizar os riscos inerentes à manipulação dos agentes microbiológicos, é importante conhecer as suas características peculiares, dentre as quais se destacam o grau de patogenicidade, o poder de invasão, a resistência a processos de esterilização, a virulência e a capacidade mutagênica. Os agentes biológicos que afetam o homem, os animais e as plantas foram classificados pelo Ministério da Saúde, por meio da Comissão de Biossegurança em Saúde (CBS). Os critérios de classificação têm como base diversos aspectos, tais como: virulência, modo de transmissão, estabilidade do agente, concentração e volume, origem do material potencialmente infeccioso, disponibilidade de medidas profiláticas eficazes, disponibilidade de tratamento eficaz, dose infectante, tipo de ensaio e fatores referentes ao trabalhador. Os agentes biológicos foram classificados em classes de 1 a 4, incluindo também a classe de risco especial. Considerando as características de cada classe, relacione a segunda coluna de acordo com a primeira:

Primeira coluna: classe

- (1) Classe 1.
- (2) Classe 2.
- (3) Classe 3.
- (4) Classe 4.
- (5) Classe de risco especial.

Segunda coluna: agentes

(__)Agentes biológicos que oferecem alto risco individual e moderado risco para a comunidade, que possuem capacidade de transmissão por via respiratória e que causam patologias humanas ou animais, potencialmente letais, para as quais existem usualmente medidas de tratamento e/ou de prevenção. Representam risco se disseminados na comunidade e no meio ambiente, podendo se propagar de pessoa a pessoa.

(__)Agentes biológicos que oferecem alto risco individual e para a comunidade, com grande poder de transmissibilidade por via respiratória ou de transmissão desconhecida. Nem sempre está disponível um tratamento eficaz ou medidas de prevenção contra esses agentes. Causam doenças humanas e animais de alta gravidade, com alta capacidade de disseminação na comunidade e no meio ambiente. Esta classe inclui principalmente os vírus.

(__)Agentes biológicos que oferecem moderado risco individual e limitado risco para a comunidade, que provocam infecções no homem ou nos animais, cujo potencial de propagação na comunidade e de disseminação no meio ambiente seja limitado e para os quais existem medidas terapêuticas e profiláticas eficazes.

(__)Agentes biológicos que oferecem baixo risco individual e para a coletividade, descritos na literatura como não patogênicos para as pessoas ou animais adultos saudáveis. Exemplos: *Lactobacillus sp.*, *Bacillus*.

(__)Agentes biológicos que oferecem alto risco de causar doença animal grave e de disseminação no meio ambiente de doença animal não existente no país e que, embora não sejam obrigatoriamente patógenos de importância para o homem, podem gerar graves perdas econômicas e/ou na produção de alimentos. Alguns exemplos: Vírus da cólera suína, Vírus da doença de Borna, Vírus da doença de New Castle (amostras asiáticas), Vírus da doença de Teschen, Vírus da doença de Wesselbron, Vírus da influenza A aviária (amostras de epizootias), Vírus da peste aviária, Vírus da peste bovina.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 4 – 3 – 2 – 1 – 5.
- (B) 3 – 4 – 2 – 1 – 5.
- (C) 1 – 4 – 5 – 3 – 2.
- (D) 3 – 4 – 1 – 2 – 5.
- (E) 4 – 2 – 3 – 5 – 1.

Questão 16

De acordo com a Sociedade Brasileira de Diabetes, existem, atualmente, no Brasil, mais de 13 milhões de pessoas vivendo com a doença, o que representa 6,9% da população nacional. A melhor forma de prevenir é praticando atividades físicas regularmente, mantendo uma alimentação saudável e evitando consumo de álcool, tabaco e outras drogas. Comportamentos saudáveis evitam não apenas o diabetes, mas outras doenças crônicas, como o câncer. É uma doença causada pela produção insuficiente ou má absorção de insulina, hormônio que regula a glicose no sangue e garante energia para o organismo. O diabetes pode causar o aumento da glicemia e as altas taxas podem levar a complicações no coração, nas artérias, nos olhos, nos rins e nos nervos. Em casos mais graves, o diabetes pode levar à morte. Em relação à glicemia capilar, assinale V, para verdadeiras, e F, para falsas:

() A glicemia capilar é uma técnica de aferição rápida a partir de uma gota de sangue que verifica a concentração de glicose nos vasos capilares da polpa digital de uma das extremidades do corpo, por meio de um aparelho chamado glicosímetro, que utiliza tiras biossensoras descartáveis contendo glicose desidrogenase ou glicose oxidase acoplada a um dispositivo que faz a captação elétrica da hemoglobina. Para o diagnóstico do diabetes mellitus (DM) na pessoa assintomática, não é recomendado utilizar a glicemia capilar como critério. O monitoramento diário da glicemia capilar é a base do manejo para o controle intensivo do diabetes e está associado ao controle glicêmico para prevenção de complicações agudas e crônicas.

() Os testes de glicemia capilar contribuem com a equipe de saúde para compreender em tempo real o valor da glicemia; tendências de hipoglicemias, hiperglicemias e variabilidade glicêmica; sinais e sintomas; efetividade do tratamento (alimentação, medicações, exercício físico, entre outros); necessidade de mudança terapêutica. A frequência de realização da monitorização glicêmica varia de acordo com a necessidade individual (tipo de diabetes, esquema terapêutico, insulinização, hipoglicemia assintomática e/ou hipoglicemias graves, uso de drogas diabetogênicas, mudança de tratamento, estresse clínico e/ou cirúrgico, gravidez, atividade física, gastroparesia, entre outros) e a adequação clínica do tratamento. Os horários mais utilizados para realização de glicemias capilares são: em jejum, nos períodos pré prandiais (antes das refeições), pós-prandiais (2h após o início das refeições e 1h para gestantes) e ao deitar e durante a madrugada.

() Etapas da realização do teste de Glicemia capilar: lavar as mãos com água e sabonete líquido e hipoalergênico (de preferência), com técnica padronizada (do profissional e da pessoa com diabetes) e secar bem; reunir todo o material necessário (glicosímetro; lanceta retrátil ou lancetador/lanceta; tira reagente; algodão, álcool 70% líquido); verificar se a tira reagente está dentro do prazo de validade, seguir as instruções para o uso do aparelho, se necessário, verificar o código de

segurança entre o aparelho e a tira reagente e espere o glicosímetro ligar automaticamente; friccionar uma contra a outra para aquecê-las, caso as mãos estejam frias; realizar a antisepsia com álcool 70% líquido no local da punção (não utilizar álcool em gel ou álcool perfumado); certificar-se que o local que você irá puncionar esteja bem seco; posicionar a mão de modo que facilite a colocação da gota de sangue na tira reagente; se necessário, fazer ordenha do dedo (base para a ponta); posicionar o lancetador ou lanceta e puncionar a polpa digital lateral (evitar a polpa digital central devido à sensação dolorosa); instilar (depósito ou sucção) uma gota de sangue no local indicado até preencher a tira reagente em quantidade suficiente para verificação da glicemia; aguardar o tempo determinado para a leitura conforme a padronização do glicosímetro; retirar a tira reagente do glicosímetro e descartar os materiais perfurocortantes e contaminados nos recipientes apropriados; registrar o valor da glicemia capilar no prontuário ou no mapa de monitorização. Ainda é importante lembrar de realizar o rodízio do local de punção: optar por fazer as glicemias capilares em diferentes dedos e em diferentes regiões da lateral ao longo do dia e da semana, pois isso evita lesões nos dedos, aumento da sensação dolorosa, além da alteração da impressão digital.

() Fatores que podem interferir no resultado da glicemia capilar: extremidades quentes podem ocasionar vasoconstrição e, como consequência, a dificuldade da ejeção do sangue, a conduta orientada neste caso é lavar o membro com água corrente antes de realizar a glicemia capilar; qualidade das tiras reagentes, as tiras contêm uma camada de reação enzimática complexa e devem ser sempre armazenadas nas embalagens originais, bem lacradas, para preservar sua estabilidade analítica, pois tiras-teste em embalagens abertas se deterioram mais rapidamente; as condições ambientais e de amostragem também podem influenciar os resultados.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- (A) V – V – F – F.
- (B) V – F – V – F.
- (C) V – V – V – F.
- (D) F – F – F – V.
- (E) F – V – V – V.

Questão 17

A escolha e a organização dos métodos de desinfecção e esterilização devem ser baseadas em recomendações de cunho científico e reconhecidas a nível nacional e internacional. Para adequada escolha nos processos de utilização e tratamento dos materiais, estes devem ser divididos nas categorias críticos, semicríticos e não críticos. Materiais críticos são aqueles que entram em contato com tecidos cruentos, materiais semicríticos são os que entram em contato com mucosas e materiais não críticos aqueles que só entram em contato com pele íntegra. De uma forma geral, durante os processos de tratamento, os materiais críticos deveriam ser esterilizados ou de uso único (descartáveis), os materiais semicríticos deveriam sofrer esterilização ou, no mínimo, desinfecção e os materiais não críticos deveriam ser desinfetados ou, no mínimo, limpos. A periodicidade dos processos de limpeza, desinfecção e esterilização dos materiais deveria ser sempre entre o uso em diferentes pacientes. Para uma melhor compreensão do processo de tratamento de materiais, alguns termos merecem ser definidos. Nesse contexto, associe a segunda coluna de acordo com a primeira, que relaciona conceitos e termos associados ao processo de tratamento dos materiais:

Primeira coluna: conceitos

- (1) Descontaminação.
- (2) Assepsia.
- (3) Antissepsia.
- (4) Limpeza.
- (5) Desinfecção.
- (6) Esterilização.

Segunda coluna: processo de tratamento

- (__) Métodos empregados para impedir a contaminação de determinado material ou superfície.
- (__) Remoção mecânica e/ou química de sujidades em geral, (oleosidade, umidade, matéria orgânica, poeira, entre outros) de determinado local.
- (__) Destruição de todos os microrganismos, inclusive esporulados, por meio de processo químico ou físico.
- (__) Eliminação parcial ou total de microrganismos de materiais ou superfícies inanimadas.
- (__) Eliminação de microrganismos da pele, mucosa ou tecidos vivos, com auxílio de antissépticos, substâncias microbicidas ou microbiostáticas.
- (__) Eliminação de microrganismos, exceto esporulados, de materiais ou artigos inanimados, por meio de processo físico ou químico, com auxílio de desinfetantes.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 3 – 4 – 5 – 2 – 1 – 6.
- (B) 4 – 2 – 6 – 5 – 1 – 3.
- (C) 2 – 4 – 5 – 1 – 6 – 3.

(D) 3 – 4 – 1 – 5 – 6 – 2.

(E) 2 – 4 – 6 – 1 – 3 – 5.

Questão 18

O processo de cicatrização de uma ferida pode ocorrer de três formas, levando-se em consideração os agentes causadores da lesão, a quantidade de tecido perdido e o conteúdo microbiano. Assim, há cicatrização por primeira, segunda e terceira intenção. A cicatrização por primeira intenção é a situação ideal para o fechamento das lesões, estando associada a feridas limpas, com perda mínima de tecido, com reduzido potencial para infecção. A cicatrização por segunda intenção está relacionada a ferimentos infectados (abcesso) e a lesões com perda acentuada de tecido, onde não é possível realizar a junção dos bordos. Já as feridas que cicatrizam por terceira intenção são aquelas onde há fatores que retardam a cicatrização de uma lesão inicialmente submetida a um fechamento por primeira intenção. Diante disso, os curativos são realizados com a finalidade de proteger a lesão ou ferida contra a ação de agentes externos, sejam eles físicos, químicos ou biológicos, além de promover a limpeza da ferida, absorção de secreções, imobilizar a região afetada e aliviar a dor. Assinale a alternativa correta a respeito da execução da técnica do curativo:

- (A) Para realização do curativo, é necessário apenas fazer a higiene das mãos antes da manipulação do material esterilizado. A técnica de realização do curativo consiste em: orientar o paciente sobre o cuidado; organizar o material; colocar biombo se necessário; colocar o saco de resíduos, de modo que ao desprezar o material contaminado as mãos e braços do profissional não cruzem o campo estéril; abrir o pacote de curativo estéril, colocando as pinças com os cabos voltados para a borda do campo; colocar gazes em quantidade suficiente sobre o campo estéril; calçar as luvas de procedimento; remover curativo anterior e, se necessário, umedecê-lo para facilitar sua retirada, é preconizado que se utilize a pinça dente de rato para remoção do curativo anterior, em sua ausência, você solicita auxílio ao paciente; promover a limpeza da ferida com gaze e SF 0,9% ou ainda jatos de SF 0,9% (técnica conhecida como "chuveirinho") ou irrigação utilizando seringa de 20 ml e agulha calibre 40X12; sempre do local mais contaminado para o menos contaminado; embeber as gazes com SF 0,9% e cobrir toda a extensão da ferida para mantê-la úmida ou utilizar produto apropriado para o tipo de ferida, no caso de curativos abertos, a cobertura com gaze é dispensada, ocorrendo somente a limpeza com SF 0,9%; proteger a ferida com gaze, compressa ou outra cobertura apropriada e fixar com adesivo ou atadura; desprezar as pinças envolvendo-as no próprio campo, que será encaminhado ao expurgo; realizar higiene das mãos.
- (B) Para realização do curativo, é necessário fazer a higiene das mãos antes da manipulação do material esterilizado e diminuir ao mínimo de tempo possível a exposição das feridas e do material. A técnica de realização do curativo consiste em: orientar o paciente sobre o cuidado; organizar o material;

colocar biombo se necessário; colocar o saco de resíduos, de modo que ao desprezar o material contaminado as mãos e braços do profissional não cruzem o campo estéril; abrir o pacote de curativo estéril, colocando as pinças com os cabos voltados para a borda do campo; colocar gazes em quantidade suficiente sobre o campo estéril; calçar as luvas de procedimento; remover curativo anterior e, se necessário, umedecê-lo para facilitar sua retirada (É preconizado que se utilize a pinça dente de rato para remoção do curativo anterior, em sua ausência, utiliza-se a luva de procedimento); promover a limpeza da ferida com gaze e SF 0,9%, ou ainda jatos de SF 0,9% (técnica conhecida como "chuveirinho"), ou irrigação utilizando seringa de 20 ml e agulha calibre 40X12; sempre do local menos contaminado para o mais contaminado; embeber as gazes com SF 0,9% e cobrir toda a extensão da ferida para mantê-la úmida ou utilizar produto apropriado para o tipo de ferida, no caso de curativos abertos, a cobertura com gaze é dispensada, ocorrendo somente a limpeza com SF 0,9%; proteger a ferida com gaze, compressa ou outra cobertura apropriada e fixar com adesivo ou atadura; desprezar as pinças envolvendo-as no próprio campo, que será encaminhado ao expurgo; realizar higiene das mãos.

- (C) Para realização do curativo, é necessário fazer a higiene das mãos antes da manipulação do material esterilizado e diminuir ao mínimo de tempo possível a exposição das feridas e do material. A técnica de realização do curativo consiste em: orientar o paciente sobre o cuidado; organizar o material; colocar biombo se necessário; colocar o saco de resíduos, de modo que ao desprezar o material contaminado as mãos e braços do profissional não cruzem o campo estéril; abrir o pacote de curativo estéril, colocando as pinças com os cabos voltados para a borda do campo; colocar gazes em quantidade suficiente sobre o campo estéril; calçar as luvas de procedimento; remover curativo anterior e, se necessário, umedecê-lo para facilitar sua retirada; promover a limpeza da ferida com gaze e SF 0,9%, ou ainda jatos de SF 0,9% (técnica conhecida como "chuveirinho") ou irrigação utilizando seringa de 20 ml e agulha calibre 40X12; sempre do local mais contaminado para o menos contaminado; embeber as gazes com SF 0,9% e cobrir toda a extensão da ferida para mantê-la úmida ou utilizar produto apropriado para o tipo de ferida, no caso de curativos abertos, a cobertura com gaze é dispensada, ocorrendo somente a limpeza com SF 0,9%; proteger a ferida com gaze, compressa ou outra cobertura apropriada e fixar com adesivo ou atadura; desprezar as pinças, envolvendo-as no próprio campo, que será encaminhado ao expurgo; realizar higiene das mãos.
- (D) Para realização do curativo, é necessário fazer a higiene das mãos antes da manipulação do material esterilizado. A técnica de realização do curativo consiste exclusivamente em: orientar o paciente sobre o cuidado; abrir o pacote de curativo estéril,

colocando as pinças com os cabos voltados para a borda do campo; colocar gazes em quantidade suficiente sobre o campo estéril; calçar as luvas de procedimento; remover curativo anterior e, se necessário, umedecê-lo para facilitar sua retirada, é preconizado que se utilize a pinça dente de rato para remoção do curativo anterior, em sua ausência, utiliza-se a luva de procedimento; promover a limpeza da ferida com gaze e SF 0,9%, ou ainda jatos de SF 0,9% (técnica conhecida como "chuveirinho") sempre do local menos contaminado para o mais contaminado, no caso de curativos abertos, a cobertura com gaze é dispensada, ocorrendo somente a limpeza com SF 0,9%; proteger a ferida com gaze, compressa ou outra cobertura apropriada e fixar com adesivo ou atadura; desprezar as pinças, envolvendo-as no próprio campo, que será encaminhado ao expurgo.

- (E) Para realização do curativo, é necessário fazer a higiene das mãos antes e, após a manipulação do material esterilizado, diminuir ao mínimo de tempo possível a exposição das feridas e do material. A técnica de realização do curativo consiste em: orientar o paciente sobre o cuidado; organizar o material; abrir o pacote de curativo estéril, colocando as pinças com os cabos voltados para a borda do campo; colocar gazes em quantidade suficiente sobre o campo estéril; calçar as luvas de procedimento; remover curativo anterior e, se necessário, umedecê-lo para facilitar sua retirada; promover a limpeza da ferida com gaze e SF 0,9% ou ainda jatos de SF 0,9% (técnica conhecida como "chuveirinho") ou irrigação utilizando seringa de 20 ml e agulha calibre 40X12; sempre do local mais contaminado para o menos contaminado; embeber as gazes com SF 0,9% e cobrir toda a extensão da ferida para mantê-la úmida ou utilizar produto apropriado para o tipo de ferida; proteger a ferida com gaze, compressa ou outra cobertura apropriada e fixar com adesivo ou atadura; desprezar as pinças envolvendo-as no próprio campo, que será encaminhado ao expurgo.

Questão 19

Analise as afirmativas a seguir:

- I. A ética é constitutiva de fatores e dimensões históricas e culturais.
- II. A ética estabelece vínculos entre indivíduos e o coletivo.
- III. A ética define determinados padrões de conduta que são assimilados pelas instituições sociais e nos códigos do direito.
- IV. A ética possui um sistema de pensamento estruturado.

É correto o que se afirma em:

- (A) III e IV, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I, II e IV, apenas.
- (D) III, apenas.
- (E) I, II, III e IV.

Questão 20

Em relação ao comportamento dentro de um grupo de trabalho, analise as afirmativas a seguir e registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

- (__) Os grupos podem ter um impacto substancial sobre as atitudes e os comportamentos dos seus membros.
- (__) Sob condições corretas, os grupos podem melhorar o desempenho na tarefa e a satisfação no emprego dos seus membros.
- (__) Os grupos são sistemas pessoais com muitas possibilidades de relacionamento interpessoal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- (A) F – V – F.
- (B) V – F – V.
- (C) V – F – F.
- (D) V – V – V.
- (E) F – F – V.



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO
TÉCNICO-ADMINISTRATIVO
EDITAL N.º 002/2024

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO
EDITAL TA N.º 002/2024

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

Questões	RESPOSTAS				
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E

INFORMAÇÕES

O inteiro teor da prova e o gabarito preliminar da Prova Objetiva serão divulgados até às **20h do dia 22 de abril de 2024** no endereço eletrônico <http://concursos.furb.br>, na página FURB – Processo Seletivo Público Simplificado TA - Edital n.º 002/2024.

O candidato que tiver qualquer discordância em relação às questões da Prova Objetiva ou ao gabarito preliminar divulgado poderá interpor recurso no período compreendido entre **8h do dia 23 de abril de 2024 e 23h59min do dia 24 de abril de 2024**.

Blumenau, 21 de abril de 2024.