

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DA MADRE DE DEUS (PE) :: NÍVEL SUPERIOR**CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS DO CONCURSO PÚBLICO**

**Proibido folhear o
Caderno de Questões
antes da autorização
do fiscal.**

NOME:

INSCRIÇÃO:

CPF:

Para mais informações, acesse nosso site www.admtec.org.br

ATENÇÃO!

Verifique se as informações descritas neste Caderno de Questões Objetivas coincidem com o registrado no topo de cada página e com o seu Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.

Informações gerais:

1. Você receberá do fiscal de sala o material descrito a seguir:
 - a. este Caderno de Questões Objetivas, contendo 40 (quarenta) questões de múltipla escolha;
 - b. um Cartão de Respostas destinado ao preenchimento das respostas das questões objetivas formuladas na prova.
2. Ao receber o Cartão de Respostas você deverá:
 - a. conferir seu nome e número de inscrição;
 - b. ler atentamente as instruções para a marcação das respostas das questões objetivas;
 - c. assinar o Cartão de Respostas, no espaço reservado, com caneta de cor azul ou preta.
3. As questões são identificadas pelo número que se situa antes do enunciado de cada questão.
4. Durante a aplicação da prova não será permitido:
 - a. qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
 - b. levantar-se da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
 - c. portar aparelhos eletrônicos, tais como telefone celular, notebook, receptor, gravador ou máquina fotográfica ou equivalente;
 - d. anotar o gabarito da prova em outros meios que não sejam o Cartão de Respostas e este Caderno de Questões;
 - e. fazer consulta em material de apoio ou afins.
5. Não será permitida a troca do Cartão de Respostas por erro do candidato.
6. Reserve tempo suficiente para marcar seu Cartão de Respostas.
7. Para fins de correção do Cartão de Respostas, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no local indicado no Cartão de Respostas.
8. No Cartão de Respostas, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será anulada a questão com mais de uma opção assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
9. O Cartão de Respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
10. Quando terminar sua prova, você deverá, OBRIGATORIAMENTE, entregar o Cartão de Respostas devidamente preenchido e assinado ao fiscal da sala. Aquele que descumprir esta regra será ELIMINADO do concurso.
11. O (a) candidato (a) só poderá retirar-se do local de realização das provas portando o caderno de questões após transcorridas 2 (duas) horas do início da prova. (Capítulo 9, item 38 do edital).

MÉDICO PEDIATRA

ADM & TEC
Instituto de Administração e Tecnologia



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 1 a 20

01) Em um estudo recente realizado em um hospital de referência pediátrica na cidade do Rio de Janeiro, investigou-se a incidência de sequelas neurológicas em crianças que sofreram acidentes por submersão e foram submetidas à reanimação cardiopulmonar (RCP). Os dados coletados indicaram que a hipoxemia prolongada durante a submersão é um fator crítico para o prognóstico neurológico. Com base nesse contexto e em conhecimentos médicos correlatos, qual das seguintes afirmações é correta sobre o manejo inicial desses pacientes no ambiente pré-hospitalar?

- A administração de altas concentrações de oxigênio em crianças resgatadas de submersão deve ser evitada, pois pode aumentar o risco de toxicidade por oxigênio e lesões pulmonares.
- A ventilação mecânica deve ser evitada na fase inicial após o resgate de uma submersão, uma vez que a ventilação espontânea é suficiente para a maioria das crianças.
- A prioridade no atendimento pré-hospitalar de crianças após um acidente por submersão é garantir a permeabilidade das vias aéreas e administrar oxigênio suplementar, independentemente da presença de hipoxemia.
- A monitorização neurológica precoce não é recomendada, pois as alterações neurológicas são raras em casos de submersão sem perda de consciência.

02) Durante uma conferência de Nefrologia Pediátrica, um especialista apresentou o caso de um adolescente com insuficiência renal crônica que desenvolveu um quadro de acidose metabólica. O paciente apresentava uma gasometria com pH de 7,25, bicarbonato (HCO_3^-) de 15 mEq/L, e pCO_2 de 35 mmHg. Ao se considerar o manejo deste caso, qual das seguintes afirmações é mais adequada?

- A administração de bicarbonato de sódio é desaconselhada neste caso, pois pode levar à rápida correção do pH e desencadear alcalose metabólica.
- A terapia de substituição renal, como a diálise, não é indicada neste caso, pois a acidose não é severa o suficiente para justificar tal intervenção.
- Deve-se administrar bicarbonato de sódio para corrigir o bicarbonato sérico e melhorar o pH, independentemente dos níveis de pCO_2 .
- O manejo deve focar no equilíbrio ácido-base e na correção gradual do bicarbonato sérico, evitando a rápida alteração dos níveis de pCO_2 .

03) No contexto de uma Conferência sobre Pediatria realizada em São Paulo, discutiu-se um estudo de caso de um paciente pediátrico com 5 anos de idade que apresentava episódios recorrentes de dor de garganta, febre alta e dificuldade para engolir. Foi diagnosticado com abscesso Peritonsilar. A discussão focou-se no manejo adequado desta condição. Com base nos padrões de tratamento atualizados, qual é a conduta mais apropriada para este caso?

- Iniciar tratamento com antibióticos orais e programar uma avaliação de retorno em 48 horas para reavaliar a necessidade de drenagem do abscesso.

- Realizar imediatamente uma punção aspirativa do abscesso para cultura e sensibilidade, seguida de administração de antibióticos IV.
- Agendar Tonsilectomia de urgência, considerando o histórico de episódios recorrentes e a presença de abscesso Peritonsilar.
- Administrar corticosteroides orais para reduzir a inflamação das tonsilas e monitorar a progressão do abscesso sem intervenção invasiva.

04) Analise as seguintes afirmações sobre Carências Nutricionais e Desvitaminoses em recém-nascidos e lactentes.

- A deficiência de vitamina D em lactentes, frequentemente associada à insuficiente exposição solar, pode ser prevenida efetivamente pela suplementação oral rotineira recomendada a partir do nascimento.
- O ferro é desnecessário na dieta de um recém-nascido até os seis meses de idade, pois os estoques neonatais e o leite materno são suficientes para atender às suas necessidades.
- O escorbuto, causado por deficiência de vitamina C, é comum em lactentes alimentados exclusivamente com leite materno, devido à baixa concentração desta vitamina no leite.
- A deficiência de zinco em lactentes pode manifestar-se por atraso no crescimento, diarreia persistente e aumento da susceptibilidade a infecções.

Estão corretas as afirmativas:

- I e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- II e III, apenas.
- III e IV, apenas.

05) Em uma clínica de Hematologia Pediátrica em São Paulo, um Pediatra enfrenta um caso complexo de um paciente com 6 anos de idade que apresenta episódios recorrentes de icterícia e anemia desde os primeiros meses de vida. Uma investigação detalhada incluiu ensaios de fragilidade osmótica, eletroforese de hemoglobina e testes de enzimas específicas. Qual dos seguintes diagnósticos é o mais provável com base nos achados clínicos e laboratoriais?

- Anemia ferropriva, devido à inadequação dietética crônica de ferro.
- Talassemia beta, devido à produção anormal de cadeias de hemoglobina beta.
- Esferocitose hereditária, devido a um defeito na membrana do eritrócito.
- Anemia falciforme, devido à presença de hemoglobina S anormal.

06) Durante um seminário de Ética Médica realizado em Brasília, um renomado Pediatra apresentou um estudo de caso sobre o manejo de situações de conflito entre pais e médicos a respeito do tratamento de crianças com doenças crônicas. Neste contexto, qual das seguintes estratégias é a mais apropriada para Médicos Pediatras quando lidam com desacordos significativos com os pais sobre o plano de tratamento proposto?

- Insistir na recomendação médica como única opção, enfatizando a autoridade médica para assegurar a aderência ao tratamento.
- Propor uma consulta com outro especialista para uma segunda opinião, buscando validar a recomendação inicial e aumentar a confiança dos pais.

- c) Encaminhar imediatamente para mediação ética hospitalar, como forma de resolver o conflito de maneira formal e institucionalizada.
- d) Utilizar técnicas de comunicação efetiva, buscando entender as preocupações dos pais e explicar claramente as justificativas para o plano de tratamento.

07) Em um congresso de Pneumologia Pediátrica realizado em Belo Horizonte, foi apresentado um estudo sobre o manejo da Bronquiolite em lactentes. A pesquisa focou na eficácia de diferentes abordagens terapêuticas. Considerando as práticas baseadas em evidências mais recentes, qual das seguintes intervenções é considerada a mais adequada no manejo inicial da Bronquiolite em um lactente saudável com sintomas moderados?

- a) Administração rotineira de broncodilatadores para reduzir a obstrução das vias aéreas.
- b) Uso de corticosteroides sistêmicos para diminuir a inflamação bronquial.
- c) Aplicação de soro fisiológico nebulizado para facilitar a remoção de secreções.
- d) Terapia com antibióticos para prevenir possíveis infecções bacterianas secundárias.

08) Durante uma palestra em um simpósio de Neurologia Pediátrica no Rio de Janeiro, um caso de um adolescente que entrou em coma após um acidente de trânsito foi discutido detalhadamente. O paciente apresentava uma pontuação de 6 na Escala de Coma de Glasgow, sem resposta ocular, extensão anormal à dor e ruídos vocais ininteligíveis. Qual das seguintes abordagens é a mais apropriada para a gestão inicial deste paciente?

- a) Avaliação imediata da via aérea, seguida por intubação orotraqueal, para garantir uma ventilação adequada.
- b) Administração imediata de manitol para reduzir a pressão intracraniana antes de qualquer intervenção para garantir a via aérea.
- c) Esperar por exames de imagem cerebral antes de tomar qualquer medida invasiva para não agravar possíveis lesões.
- d) Administração de alta dose de corticosteroides para reduzir a inflamação cerebral antes de avaliar a via aérea.

09) Preencha corretamente as lacunas a seguir.

Em um Seminário de Nutrição Pediátrica realizado em Curitiba, um renomado pediatra apresentou dados de um estudo longitudinal sobre a relação entre nutrição na primeira infância e o desenvolvimento neuropsicomotor subsequente. Foi destacado que _____ (1) está diretamente associada ao atraso no desenvolvimento motor grosso, enquanto _____ (2) tem uma correlação significativa com alterações no desenvolvimento cognitivo e aumento de comportamentos sedentários nas crianças.

- a) (1) Desnutrição; (2) Obesidade.
- b) (1) Obesidade; (2) Desnutrição.
- c) (1) Desnutrição; (2) Deficiência de vitamina D.
- d) (1) Deficiência de ferro; (2) Obesidade.

10) Durante uma Conferência de Emergências Pediátricas em Salvador, um especialista apresentou um caso clínico de um lactente de 10 meses com desidratação aguda decorrente de gastroenterite. O paciente apresentava sinais clínicos de desidratação severa, incluindo letargia, olhos encovados, e pele ressecada. A análise laboratorial indicou Hipernatremia significativa. Qual é a abordagem mais adequada para a reidratação deste paciente?

- a) Administração rápida de solução salina hipotônica intravenosa para corrigir rapidamente a Hipernatremia.
- b) Reidratação oral gradual com solução de reidratação oral (SRO), ajustando a osmolaridade para corrigir a Hipernatremia.
- c) Infusão intravenosa lenta de solução salina isotônica, seguida de reavaliação frequente dos níveis de sódio.
- d) Reidratação intravenosa rápida com solução de glicose hipertônica para estabilizar os níveis de glicose e sódio.

11) Em um caso apresentado durante um congresso de Cardiologia Pediátrica em São Paulo, um pediatra discutiu o atendimento a um lactente de 4 meses com sinais de insuficiência cardíaca devido a uma cardiopatia congênita não diagnosticada anteriormente. O bebê apresentava Taquipneia, Crepitações pulmonares e Hepatomegalia. Qual das seguintes intervenções terapêuticas é mais apropriada inicialmente para o manejo desse paciente?

- a) Iniciar imediatamente o uso de inotrópicos positivos para aumentar a contractilidade do miocárdio.
- b) Administrar diuréticos para reduzir a congestão pulmonar e aliviar os sintomas de insuficiência cardíaca.
- c) Realizar uma intervenção cirúrgica de emergência para corrigir a anomalia cardíaca detectada.
- d) Prescrever bloqueadores beta para reduzir a demanda de oxigênio do miocárdio e controlar a Taquipneia.

12) Durante uma conferência de Neurologia Pediátrica em Fortaleza, um painel discutiu casos de distúrbios motores de instalação aguda em crianças. As descrições clínicas dos distúrbios foram listadas em uma coluna e os diagnósticos correspondentes em outra. Relacione a coluna das descrições clínicas com os diagnósticos apropriados.

- 1 – Criança de 3 anos com febre alta, movimentos descoordenados e repentinos em braços e pernas, e irritabilidade.
- 2 – Adolescente que desenvolve fraqueza súbita nas pernas, progredindo rapidamente para o tronco e braços, com reflexos tendinosos diminuídos.
- 3 – Lactente que, após episódio de gastroenterite, apresenta fraqueza flácida ascendente e arreflexia.
- 4 – Criança de 5 anos que inicia com paralisia de um lado do rosto, incapaz de fechar o olho no lado afetado, com ausência de dor.

- () Paralisia de Bell.
- () Síndrome de Guillain-Barré.
- () Encefalite viral.
- () Miastenia Gravis.

A sequência correta é:

- a) 3 – 2 – 1 – 4.
- b) 2 – 3 – 4 – 1.
- c) 1 – 4 – 2 – 3.
- d) 4 – 3 – 1 – 2.

13) Durante um seminário sobre Doenças Infecciosas Pediátricas em Porto Alegre, um caso clínico de uma criança de 4 anos foi apresentado. A criança apresentou febre alta, exantema súbito que começou no tronco e se espalhou para o rosto e extremidades, inflamação nas pálpebras e articulações inchadas e dolorosas. Qual das seguintes doenças infecciosas é a mais provável?

- a) Sarampo.
- b) Rubéola.
- c) Eritema infeccioso.
- d) Febre reumática.

14) Em uma conferência de pediatria sobre Doenças Infectocontagiosas em Recife, foi discutido o desafio do manejo clínico de crianças expostas ao HIV desde o nascimento. Considerando as práticas mais recentes para prevenção da transmissão vertical do HIV e tratamento inicial em neonatos, qual das seguintes abordagens é recomendada para um recém-nascido cuja mãe é HIV positiva e estava em tratamento antirretroviral durante a gravidez?

- Iniciar profilaxia com zidovudina (AZT) nas primeiras 6 a 12 horas de vida e continuar por 6 semanas, independentemente do estado viral da mãe ao parto.
- Administrar uma dose única de nevirapina ao recém-nascido imediatamente após o nascimento e iniciar terapia antirretroviral completa se a carga viral da mãe for detectável ao parto.
- Esperar até que o status de HIV do recém-nascido seja confirmado por PCR antes de iniciar qualquer tratamento antirretroviral ou profilático.
- Iniciar terapia antirretroviral completa para o recém-nascido imediatamente após o nascimento e reavaliar após a obtenção dos resultados de PCR para HIV do bebê.

15) Analise as seguintes afirmações relacionadas às infecções por Estafilococos e Estreptococos em Pediatria e indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- A Celulite causada por *Staphylococcus aureus* é frequentemente caracterizada por lesões purulentas, enquanto a causada por *Streptococcus pyogenes* tende a apresentar eritema e edema mais difusos.
- O tratamento de escolha para a impetigo bolhoso, frequentemente causado por *Staphylococcus aureus*, é a administração de penicilina por via oral.
- A Febre Reumática é uma complicação potencial de faringites causadas por *Staphylococcus aureus*.
- A Escarlatina, caracterizada por febre, exantema e descamação da pele, é causada por cepas de *Streptococcus pyogenes* que produzem uma exotoxina específica.

A sequência correta é:

- V – F – V – F.
- F – V – V – F.
- V – F – F – V.
- F – V – F – V.

16) Em uma conferência de Ética Médica em Brasília, foi discutido o dilema enfrentado por pediatras ao lidar com a recusa de tratamentos essenciais por parte dos pais, baseada em crenças pessoais. Um caso apresentado envolvia uma criança com uma condição médica potencialmente fatal que necessitava de intervenção cirúrgica urgente, mas cujos pais se opunham ao procedimento por razões religiosas. Qual é a ação mais adequada para o pediatra, segundo os princípios de ética médica?

- Respeitar a decisão dos pais, evitando qualquer intervenção, para manter a autonomia da família.
- Buscar uma ordem judicial para realizar a cirurgia, visando proteger a vida e a saúde da criança.
- Persuadir os pais a aceitar o tratamento, utilizando argumentos técnicos e estatísticos sobre os riscos da não intervenção.
- Transferir o caso para outro médico que possa ter uma visão mais alinhada com as crenças dos pais.

17) Em um simpósio de Nefrologia Pediátrica em São Paulo, foi apresentado um estudo sobre a abordagem diagnóstica e terapêutica das Glomerulopatias em crianças. Um dos casos discutidos envolvia uma criança de 8 anos com história de edema, hipertensão arterial e presença de proteína e sangue no exame de urina. A biópsia renal revelou depósitos granulares de IgA nos glomérulos. Qual é o diagnóstico mais provável e a terapia inicial recomendada para este paciente?

- Glomerulonefrite pós-estreptocócica; iniciar tratamento com corticosteroides.
- Síndrome nefrótica primária; prescrever ciclofosfamida e corticosteroides.
- Doença de Berger (Nefropatia por IgA); iniciar com inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA) e controle da pressão arterial.
- Glomeruloesclerose segmentar e focal; iniciar tratamento com imunossupressores e controle da proteinúria.

18) Preencha corretamente as lacunas a seguir.

Durante um workshop sobre estratégias de Vacinação em Porto Alegre, um especialista em Imunologia Pediátrica explicou as diferenças entre imunização ativa e passiva, usando exemplos específicos de situações clínicas. Ele destacou que a imunização ativa, como a aplicação de uma vacina de vírus atenuado, induz uma resposta imune de longa duração porque estimula o corpo a produzir _____ (1). Em contraste, a imunização passiva, por meio da administração de anticorpos prontos, como a imunoglobulina antitetânica, proporciona uma proteção imediata, mas _____ (2).

- Anticorpos; (2) é de curta duração.
- Células T; (2) é permanente.
- Células B; (2) não requer estímulo antigênico.
- Memória imunológica; (2) depende da atividade metabólica do hospedeiro.

19) Em um Congresso de Saúde Pública e Pediatria realizado em Brasília, discutiu-se o impacto de intervenções sociais e de saúde na redução da mortalidade infantil. Com base nos indicadores de mortalidade, qual das seguintes afirmativas melhor descreve a relação entre as condições socioeconômicas e os índices de mortalidade neonatal e infantil?

- Melhorias nas condições socioeconômicas não têm impacto significativo na mortalidade neonatal, uma vez que esta é mais influenciada por fatores genéticos e de saúde materna.
- A mortalidade neonatal é predominantemente influenciada por intervenções pós-nascimento, como cuidados intensivos neonatais, sendo pouco afetada por mudanças socioeconômicas.
- Reduções na mortalidade infantil estão fortemente associadas a melhorias na qualidade e no acesso aos serviços de saúde, bem como a elevações no padrão socioeconômico.
- A mortalidade perinatal não é impactada por programas de nutrição materna, uma vez que está mais relacionada com condições obstétricas durante o parto.

20) Durante uma palestra sobre Emergências Pediátricas em um hospital de referência em São Paulo, um caso clínico de uma criança com Insuficiência Respiratória Aguda foi analisado. A criança apresentava sinais de desconforto respiratório grave, incluindo uso de musculatura acessória e cianose. Os exames revelaram hipoxemia

com PaO₂ de 55 mmHg, hipercapnia com PaCO₂ de 50 mmHg e pH sanguíneo de 7.30. Qual das seguintes abordagens terapêuticas é a mais apropriada para o manejo imediato deste paciente?

- Administração de oxigênio por máscara nasal a um fluxo de 2 L/min para tentar corrigir a hipoxemia.
- Ventilação não invasiva com pressão positiva para melhorar a ventilação alveolar e reduzir o trabalho respiratório.
- Administração de broncodilatadores inalatórios para aliviar a obstrução das vias aéreas e melhorar a oxigenação.
- Intubação orotraqueal e ventilação mecânica invasiva para garantir a ventilação adequada e o manejo da hipercapnia.



CONHECIMENTOS GERAIS

Questões de 21 a 40

Leia o texto a seguir para responder às questões de 21 a 26.

Estudo relata violência contra jornalistas e comunicadores na Amazônia.

Agência Brasil
23/04/24

Alertar a sociedade sobre a relação de crimes contra o meio ambiente e a violência contra jornalistas na Amazônia é o objetivo do estudo Fronteiras da Informação – Relatório sobre jornalismo e violência na Amazônia, lançado hoje (23) pelo Instituto Vladimir Herzog (IVH), em Belém.

O material traça um panorama sobre a situação na região amazônica, palco de crescente onda de violência, atingindo diretamente os profissionais de imprensa.

Dados da Federação Nacional dos Jornalistas (Fenaj) revelam a ocorrência de 230 casos de violência contra liberdade de imprensa nos nove estados da Amazônia Legal, nos últimos dez anos. Segundo a Fenaj, o Pará é o estado mais violento para repórteres na Amazônia, com 89 casos registrados em uma década, seguido por Amazonas (38), Mato Grosso (31) e Rondônia (20).

Um dos casos mais emblemáticos e que chocou o Brasil e o mundo foi o assassinato do jornalista inglês Dom Phillips e do indigenista Bruno Pereira, em 2022.

Segundo o coordenador de Jornalismo e Liberdade de Expressão do Instituto Vladimir Herzog, Giuliano Galli, a morte brutal dos profissionais levou o instituto a se debruçar com maior atenção aos casos de violência na região. O instituto desenvolve projetos relacionados à proteção de jornalistas em todo o país.

“Especificamente, nos últimos anos, principalmente após o assassinato do Bruno e do Dom, a gente começou a receber um volume de denúncias muito maior de jornalistas e comunicadores que atuam na região amazônica. Então, a grande motivação foi produzir um documento que embasasse essa nossa percepção – de ter um número de casos maior naquela região – para que a gente pudesse utilizar para um trabalho de incidência junto a atores do Estado brasileiro para que possa adotar medidas e criar políticas públicas de proteção aos jornalistas e comunicadores na Amazônia.”, disse Galli à Agência Brasil.

O relatório traz diversos relatos de casos em que a violência contra os profissionais aparece diretamente ligada às investigações sobre crimes ambientais. [...] “Os relatos que a gente recebe é que, especificamente no Vale do

Javari, a situação ainda continua bastante perigosa e pouco foi feito desde então. Então, não deixa de ser uma motivação para evitar que casos parecidos como o do Bruno e do Dom se repitam, não só no Vale do Javari, mas em toda a Amazônia e em todo o país”, acrescentou Galli.

Para o coordenador de Jornalismo e Liberdade de Expressão do Instituto Vladimir Herzog, o relatório é claro ao apontar a relação de atividades ilegais como garimpo, mineração, ocupação de territórios indígenas e a ausência de políticas públicas de proteção. Ele destaca ainda que a violência não é sofrida apenas por jornalistas e comunicadores, mas também por defensores de direitos humanos em geral.

Adaptado

<https://istoedinheiro.com.br>

21) Analisando as características do texto, podemos classificá-lo como:

- Notícia.
- Resenha.
- Editorial.
- Crônica.

22) De acordo com a tipologia textual, a intenção do autor foi:

- Narrar sobre o papel de um dos principais jornais lidos no Brasil.
- Descrever aspectos dos crimes contra comunicadores e meio ambiente.
- Resumir promovendo o contato rápido do leitor sobre uma realidade desconhecida.
- Dissertar, argumentando sobre crimes contra o meio ambiente e os jornalistas.

23) “[...] a gente começou a receber um volume de denúncias muito maior de jornalistas e comunicadores que atuam na região amazônica.” 6ºS

A oração destacada exprime uma ideia de

- Causa.
- Explicação.
- Restrição.
- Conclusão.

24) “Um dos casos mais emblemáticos e que chocou o Brasil e o mundo [...]” 4ºS

É sinônimo da palavra sublinhada:

- Problemáticos.
- Insígnias.
- Sintomáticos.
- Alarmantes.

25) “Ele destaca ainda que a violência não é sofrida apenas por jornalistas e comunicadores [...]” 8ºS

A oração grifada apresenta a mesma classificação que:

- A verdade é que a violência contra o meio ambiente e defensores não pode continuar.
- Muitos dirão que defensores de direitos humanos também sofrem violência.
- Esperamos apenas uma coisa: que respeitem a vida.
- Tenho certeza de que o país necessita de maior monitoramento ambiental.

26) “[...] um documento que embasasse essa nossa percepção [...]” 6ºS

A forma verbal nessa frase está no modo:

- Subjuntivo.
- Indicativo.
- Imperativo.
- Infinitivo.

27) Assinale a alternativa em que uma das palavras não é formada por prefixação.

- a) Abdicar – conjurar – dissidente.
- b) Periferia – introverter – anarquia.
- c) Dever – deter – antever.
- d) Incômodo – imigrar – traspassar.

28) "São competentes técnicos, opinião não podemos prescindir."

A alternativa que preenche corretamente a lacuna dessa frase é:

- a) De cuja.
- b) Cujá.
- c) De que a.
- d) Que a.

29) A frase em que ocorre desvio da norma padrão é:

- a) Esse é um flagrante desrespeito à vida.
- b) Era evidente que ele estava mal-intencionado.
- c) Lutamos por que um dia haja menos violência.
- d) Aonde querem chegar com essas atitudes?

30) Uma fábrica produz 864 widgets por dia. Se a fábrica operar com o dobro da capacidade produtiva durante 15 dias, quantos widgets serão produzidos no total?

- a) 12.960
- b) 10.800
- c) 6.480
- d) 25.920

31) Joana recebeu algumas cartinhas numeradas e percebeu que havia um número primo entre elas, qual das alternativas a seguir poderia ser essa cartinha?

- a) 37
- b) 42
- c) 63
- d) 64

32) Em uma pesquisa, a média de idade de um grupo de 10 pessoas é 35 anos. Se a idade de uma pessoa foi incorretamente registrada como 45 anos em vez de 25 anos, qual é a média corrigida?

- a) 33 anos
- b) 34 anos
- c) 35 anos
- d) 36 anos

33) Se um investimento de x reais é feito a uma taxa de juros simples anual de 8%, quantos meses levará para o investimento dobrar?

- a) 20 meses
- b) 24 meses
- c) 25 meses
- d) 27 meses

34) Em uma escola, há $(1 + 2) \times (3 + 4) \times (4 + 6) + 10$ alunos no total. Se $\frac{2}{5}$ de $\frac{3}{4}$ dos alunos são meninos, quantas meninas há na escola?

- a) 63
- b) 147
- c) 66
- d) 154

35) Considerando que y é a medida, em centímetros, de um dos lados de um quadrado e que seu valor equivale a soma dos algarismos do próximo número primo depois de 101. Qual é o valor da área desse quadrado?

- a) 32 cm^2
- b) 4 cm^2
- c) 16 cm^2
- d) 8 cm^2

36) Qual das alternativas apresenta 40% do valor da expressão numérica $\frac{2\frac{1}{2}+3}{\frac{3}{4}}$?

- a) 7
- b) 2,8
- c) 4,2
- d) 2,94

37) Qual é o valor de m , considerando que m é o dobro de 30% de $\frac{3}{4}$ do número 650?

- a) 146,25
- b) 73,125
- c) 292,5
- d) 390

38)

*Entre as Serras do Ponto,
do Estrago e da Prata
Repousa o meu Brejo.*

O fragmento acima foi retirado do Hino do Município de Brejo da Madre de Deus, cuja autoria é de:

- a) Ulisses Lima.
- b) Ronaldo Albuquerque.
- c) Cônego Antônio.
- d) Augusto de Iolanda.

39) Além do comércio, Alípio Magalhães da Silva Porto – Sinhozinho, também se dedicou a vida política como:

- a) Prefeito.
- b) Presidente da Câmara Municipal.
- c) Deputado Estadual.
- d) Vereador.

40) Considerado como fundador do município de Brejo da Madre de Deus:

- a) Frederico de Mello.
- b) André Cordeiro.
- c) Benedito de Souza.
- d) Carlos de Santana.

RASCUNHO
PROIBIDO DESTACAR