

**PROCESSO SELETIVO – INSTITUTO
DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR –
ISGH – FORTALEZA/CE**

**PROCESSO SELETIVO
Nº 16/2022**



CCC – FARMACÊUTICO

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



FUNÇÃO: CCC – FARMACÊUTICO

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida

Aos 94 anos, o engenheiro aposentado Luiz Carlos França Domingues demonstra aquilo que os franceses chamam de “*joie de vivre*”, a alegria de viver que muitos pesquisadores do envelhecimento saudável apontam como um dos segredos para uma vida longa, produtiva e feliz.

Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, faz uma refeição leve e, apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, no Jardim Europa, zona oeste de São Paulo. Não perde as aulas de pilates. “Tenho vontade de viver por causa da serotonina que me traz bem-estar”, diz ele. “Para mim, os exercícios são uma necessidade diária e envolvem um sentimento estético. Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos. Acho tudo isso muito bonito.”

Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa. Metade das crianças que hoje têm 5 anos poderá chegar aos 100 anos nos Estados Unidos e em outros países desenvolvidos. E essa tem chance de se tornar a norma para recém-nascidos em 2050, segundo um relatório lançado recentemente pelo Centro de Longevidade da Universidade *Stanford*.

Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010. Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, há muito o que aprender com exemplos como o de Domingues. Com 1,65 metro e 64 quilos, ele mantém o peso há 68 anos. Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.

A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século —, mas o aposentado também colhe os frutos de décadas de alimentação saudável. E de passar longe do cigarro, das bebidas alcoólicas e do sedentarismo. “Para envelhecer bem, é só fazer o básico e ter um casamento feliz como eu tive.”

Domingues não sente dores nem sofre de osteoporose. “Nunca tive problema de coluna. Isso é falta de exercício e de ter uma musculatura abdominal forte”, afirma. “Tomo sol enquanto leio o Estadão na beira da piscina. Quer receita melhor para os ossos?”

Frequentador de vários grupos de terceira idade, ele acha que é importante manter um convívio social ativo. Lamenta quando vê idosos que não saem de casa. “Ficam ranzinzas, emburrecendo com o controle remoto da TV na mão e dizendo que no tempo deles as coisas eram diferentes”, afirma. “O nosso tempo é agora.”

Graças aos avanços da ciência e aos recursos da Medicina, viver décadas a mais com qualidade será possível, mas o mundo está preparado para os centenários? Não exatamente, segundo

a professora Laura Carstensen, diretora do Centro de Longevidade da Universidade Stanford.

“A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo”, diz ela. “Isso não funciona mais. Precisamos criar normas sociais que acomodem trajetórias muito mais longas.”

Nos últimos três anos, a equipe liderada por Laura criou recomendações reunidas no relatório O Novo Mapa da Vida. O texto sugere mudanças na educação, nas carreiras e nas transições de vida para que elas sejam compatíveis com existências de um século ou mais.

(*Cristiane Segatto, Estadão Conteúdo. São Paulo. Em: 05/01/2022.*)

Questão 01

Embora a linguagem conotativa seja utilizada de forma predominante no texto literário, é possível observar seu emprego em outros tipos de textos de forma específica. Tal afirmativa pode ser exemplificada em:

- A) “*Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida.*”
- B) “*Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos.*”
- C) “[...] *apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, [...]*”
- D) “*Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa.*”

Questão 02

Acerca do emprego do travessão duplo em “A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século — [...]”, pode-se afirmar que:

- I. Sua função é assinalar uma expressão intercalada.
- II. Os travessões podem ser substituídos por parênteses.
- III. Assinala a mudança de interlocutor, realçando a informação intercalada.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) II.
- B) III.
- C) I e II.
- D) I e III.

Questão 03

Sobre as ideias e informações trazidas ao texto, pode-se afirmar que:

- A) Só a partir de mudanças nas estruturas sociais é que será realmente possível o surgimento e aumento de pessoas centenárias.
- B) Há um conflito entre a realidade da longevidade proporcionada pela evolução da ciência e a realidade da vida na sociedade atual.
- C) Diante da perspectiva de envelhecimento, alertas de cuidados com a saúde como a prevenção de doenças senis são a principal preocupação da sociedade na atualidade.
- D) Os países desenvolvidos são capazes de proporcionar, atualmente, condições reais para que as pessoas vivam décadas a mais com qualidade chegando a maior parte da população aos cem anos ou mais.

Questão 04

Considerando que as ações de comunicação são sempre relacionadas a intenções comunicativas, assinale o recurso linguístico destacado a seguir que denota efeito de intenção do enunciador.

- A) “Não perde as aulas de pilates.”
- B) “Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, [...]”
- C) “Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, [...]”
- D) “Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.”

Questão 05

Indique, a seguir, a reescrita do trecho “apesar da preocupação dos filhos” que mantém a correção semântica e gramatical:

- A) “diante da preocupação dos filhos”
- B) “embora haja preocupação dos filhos”
- C) “considerando a preocupação dos filhos”
- D) “desde que constata-se a preocupação dos filhos”

Questão 06

Retrato

Eu não tinha este rosto de hoje,
Assim calmo, assim triste, assim magro,
Nem estes olhos tão vazios,
Nem o lábio amargo.

Eu não tinha estas mãos sem força,
Tão paradas e frias e mortas;
Eu não tinha este coração
Que nem se mostra.

Eu não dei por esta mudança,
Tão simples, tão certa, tão fácil:
– Em que espelho ficou perdida
A minha face?

(Cecília Meireles. *Obra poética, Volume 4, Biblioteca luso-brasileira: Série brasileira. Companhia J. Aguilar Editora, 1958, p. 10.*)

Pode-se afirmar que o poema “Retrato” apresenta:

- A) Como tema, o envelhecimento precoce, a partir do ponto de vista abordado no primeiro texto.
- B) A decepção proveniente do envelhecimento súbito, problema reconhecido no primeiro texto.
- C) O tema envelhecimento, considerando uma perspectiva distinta da abordagem feita no primeiro texto.
- D) Sentimento de desprezo pela velhice diante da veloz passagem do tempo, conflito abordado no primeiro texto.

Questão 07

“Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010.” (4º§) O termo destacado expressa, no contexto, relação de:

- A) Explicação.
- B) Alternância.
- C) Reciprocidade.
- D) Conformidade.

Questão 08

Considerando as relações estabelecidas pelos elementos de coesão e coerência textual e sua importância na estruturação do texto, analise as afirmativas a seguir e indique a correta.

- A) Em “ele acha que é importante manter um convívio social ativo.”, o emprego do pronome “ele” introduz um novo referente no texto.
- B) A expressão “O nosso tempo é agora.” pode ser substituída por “O tempo deles é agora.” já que, nos dois casos, ocorre o emprego de pronomes pessoais.
- C) O segmento “mas o mundo está preparado para os centenários?” estabelece, a partir do elemento “mas”, uma relação de oposição em relação ao expresso anteriormente.
- D) Em “A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo”, o termo “desse” pode ser substituído por “do nosso”, em sequência à ideia inicial expressa em “nossa cultura”.

Questão 09

De acordo com as regras de concordância verbal que imprimem adequação à norma padrão da língua, pode-se observar que em “Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).” (4º§)

- A) Caso seja dada ênfase a “30%”, o termo “idosa” poderá ser flexionado no masculino plural.
- B) A forma verbal “será” apresenta-se na forma do singular em concordância com a expressão “população brasileira”.
- C) A forma verbal “será” pode ser substituída por “serão” tendo em vista a concordância com a expressão “população brasileira”.
- D) O adjetivo pátrio “brasileira” estabelece concordância com o substantivo “população” e, o adjetivo “idosa” com o adjetivo “brasileira”, em uma concordância sequencial, conforme as palavras aparecem na oração.

Questão 10

“[...] quando vê idosos [...]”
“Gosto da elegância, [...]”

Os trechos destacados anteriormente apresentam, quanto à regência verbal:

- A) Marcas de oralidade no texto escrito.
- B) Marcas de informalidade no uso da linguagem.
- C) Verbos que não são equivalentes quanto à regência.
- D) Verbos que apresentam complementos verbais cuja classificação é equivalente.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 11

A Política Nacional de Atenção Básica tem como estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica:

- A) Consultório na Rua.
- B) Programa Saúde na Hora.
- C) Programa Saúde na Escola.
- D) Estratégia Saúde da Família.

Questão 12

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

(Art. 2º. Portaria nº 2.436/2017.)

Para responder de forma equitativa e eficiente às necessidades de saúde dos cidadãos, os governos têm as suas responsabilidades e obrigações. As afirmativas descrevem corretamente a responsabilidade dos entes federados indicados, EXCETO:

- A) Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
- B) Pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados – responsabilidade específica das Secretarias Estaduais de Saúde.
- C) Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
- D) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde, visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica – responsabilidade específica da União.

Questão 13

Garantir o acesso resolutivo da população, em tempo oportuno e com qualidade, a ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, organizados em redes de atenção à saúde, assegurando-se um padrão de integralidade é um dos objetivos para organização das Regiões de Saúde. Sobre as Regiões de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. São instituídas pela Comissão de Intergestores Tripartite – CIT.
- II. São referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- III. Para ser instituída deve contar, dentre outros, com serviço de vigilância em saúde.
- IV. Podem ter abrangência interestadual e podem ser formadas por municípios não limítrofes.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 14

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.

(Art. 8º. Decreto nº 7.508/2011.)

Sobre as portas de entrada do SUS, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A atenção psicossocial é considerada uma delas.
- B) Os serviços de atenção hospitalar especializados, além de outros, são também uma delas.
- C) A atenção primária é porta de entrada do sistema para o nível superior de maior complexidade.
- D) Novas portas de entrada às ações e serviços de saúde podem ser criadas pelos entes federativos mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, considerando as características da Região de Saúde.

Questão 15

O Sistema Único de Saúde (SUS) conta em cada esfera de governo com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde, ambas as instâncias colegiadas. Sobre tais instâncias colegiadas, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos.
- B) Os profissionais de saúde fazem parte da composição do Conselho de Saúde.
- C) É prevista a participação do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) no Conselho Nacional de Saúde.
- D) A participação dos usuários na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) se dá exclusivamente através dos Conselhos de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 16

Na produção de cápsulas devem ser cumpridas as especificações exigidas nas farmacopeias, que estabelecem limites mínimos de aceitabilidade e ensaios que devem ser realizados para garantir a sua qualidade. São considerados testes como exigências farmacopeicas para cápsulas gelatinosas, EXCETO:

- A) Dissolução.
- B) Friabilidade.
- C) Desintegração.
- D) Uniformidade de conteúdo.

Questão 17

De acordo com o Código de Ética Farmacêutica, Seção III, que estabelece as infrações e as regras de aplicação das sanções disciplinares, são classificadas como circunstâncias agravantes:

- A) Quando o fato corresponder a ilícito penal.
- B) Caracterização de caso fortuito ou força maior.
- C) Quando a conduta resultar em lesão corporal ou óbito.
- D) Comprovação de dano material, psicológico, físico ou moral a terceiros.

Questão 18

O processo de compra de medicamentos em um hospital, independentemente de sua administração (pública ou privada) deverá seguir orientações de forma ordenada; assinale-as.

- A) Lista de fornecedores; relação de medicamentos em falta; e, registro do desvio da qualidade.
- B) Relação dos medicamentos com as especificações técnicas adequadas; lista de produtos em falta; relação dos fornecedores qualificados; e, cronograma de compras.
- C) Relação dos medicamentos com as especificações técnicas adequadas; relação dos fornecedores qualificados; lista de produtos em falta; e, cronograma de compras e registro de desvio da qualidade.
- D) Relação dos medicamentos com as especificações técnicas adequadas; lista de produtos em falta; relação dos fornecedores qualificados; e, cronograma de compras e registro de desvio da qualidade.

Questão 19

A programação de medicamento versa sobre identificar as necessidades, estimar e definir as quantidades para o atendimento à demanda do serviço de saúde, por um determinado período, bem como elaborar as especificações técnicas dos itens a serem adquiridos e, para isso, existem alguns métodos de programação. Um deles é o de perfil epidemiológico que consiste em:

- A) Avaliar a quantidade de medicamentos adquiridos ao longo de um ano.
- B) Definir dados de morbimortalidade da população atendida e esquemas terapêuticos.
- C) Estabelecer programação estimada de necessidades com base no comportamento histórico de consumo.
- D) Programar a quantidade de medicamentos a serem adquiridos, considerando a classificação do medicamento mediante o seu custo.

Questão 20

Considere determinada paciente que precisou realizar um procedimento odontológico, pois apresentava dor, edema e secreção purulenta na região do dente. O cirurgião-dentista concluiu, após a avaliação, que será necessária uma extração dentária. Para realizar tal procedimento será utilizado o anestésico local lidocaína junto com fenilefrina. Sabe-se que, após a administração do medicamento, não houve redução na sensibilidade local. Por qual motivo a anestesia não funcionou na paciente?

- A) Os anestésicos locais são rapidamente absorvidos na cavidade oral, impedindo o processo de analgesia do paciente.
- B) Em processos inflamatórios, quando o pH é ácido, facilita-se a absorção dos anestésicos, que são ácidos fracos, diminuindo, assim, a concentração no local da aplicação.
- C) Em processos inflamatórios, os anestésicos locais associados à epinefrina possuem uma menor penetração no tecido, pois a epinefrina fica na sua forma ionizada impedindo a ação farmacológica do anestésico.
- D) Os anestésicos locais são bases fracas e em locais com pH ácido, como no processo inflamatório, estarão na forma ionizada, promovendo uma menor capacidade de penetração celular, diminuindo a possibilidade de provocar a anestesia.

Questão 21

O estudo de custo de uma doença visa determinar o impacto econômico sobre a sociedade, a partir da identificação, medição e avaliação de custos envolvidos com o tratamento ou a manutenção dos pacientes em tais condições de saúde. Entre as análises realizadas, o estudo farmacoeconômico que compara duas alternativas somente em termos de custo, pois se espera que a efetividade e a segurança sejam semelhantes, refere-se à análise:

- A) Custo-benefício.
- B) Custo-efetividade.
- C) Custo-minimização.
- D) Comparação de custos.

Questão 22

A acreditação, no Brasil, não é obrigatória e passa pela coordenação da Organização Nacional de Acreditação (ONA), organização não governamental que procura conceder o certificado de acreditação, classificando os hospitais em três níveis, conforme o cumprimento de padrões do Manual Brasileiro de Acreditação; assinale-os.

- A) Estrutural Nível 1: Acreditado; Processos Nível 2: Acreditação Plena; Resultados Nível 3: Acreditação por excelência.
- B) Processos Nível 1: Acreditado; Estrutural Nível 2: Acreditação Plena; Resultados Nível 3: Acreditação por excelência.
- C) Resultados Nível 1: Acreditado; Estrutural Nível 2: Acreditação Plena; Estrutural Nível 3: Acreditação por excelência.
- D) Estrutural Nível 1: Acreditação plena; Processos Nível 2: Acreditação por excelência; Resultados Nível 3: Acreditação completa.

Questão 23

De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial, a Hipertensão Arterial (HA) é uma Doença Crônica Não Transmissível (DCNT) definida por níveis pressóricos, em que os benefícios do tratamento (não medicamentoso e/ou medicamentoso) superam os riscos. As diretrizes orientam, ainda, que a monoterapia medicamentosa é indicada para os pacientes com estágio 1 de hipertensão. Podemos afirmar que entre as classes de medicamentos para monoterapia estão:

- A) Betabloqueadores e diuréticos.
- B) Diuréticos e betabloqueadores.
- C) Diuréticos e bloqueadores de canais de cálcio.
- D) Inibidores da enzima conversora de angiotensina e digitálicos.

Questão 24

Os erros de medicação são pontos importantes a serem investigados para a melhoria da qualidade no ambiente hospitalar. O tipo de erro ao qual o paciente está mais exposto durante a internação e, ainda, pode provocar danos permanentes à saúde denomina-se:

- A) Prescrição legível.
- B) Diagnóstico impreciso.
- C) Queixa técnica a medicamento.
- D) Via de administração errada ou erro de administração de medicamentos.

Questão 25

A insuficiência cardíaca, uma doença complexa que possui diferentes tipos de classificação, pode estar associada a outras patologias cardiovasculares importantes no contexto clínico. Entre os medicamentos utilizados para o tratamento dos sintomas da insuficiência cardíaca, os diuréticos continuam a representar uma das mais importantes ferramentas para o controle dos sintomas. Entretanto, a associação de furosemida com demais medicamentos como hipoglicemiantes orais pode resultar em:

- A) Redução do efeito hipoglicemiante.
- B) Redução do efeito diurético da furosemida.
- C) Aumento do efeito hipoglicemiante, levando a uma hipoglicemia do paciente.
- D) Aumento da reabsorção de sódio, promovendo um aumento do efeito diurético.

Questão 26

Alguns estudos epidemiológicos são interessantes para identificar eventos adversos a medicamentos inesperados. Entre os estudos epidemiológicos, os estudos de coorte são caracterizados por um grupo de pacientes (amostra) que serão expostos, por exemplo, a determinado medicamento; essa amostra será monitorada:

- A) E avaliado o uso ou não do medicamento por um tempo fixo.
- B) Ao longo do tempo, a fim de se verificar a ocorrência de reações adversas ao medicamento.
- C) Em um tempo fixo, com início e fim, para avaliar a incidência de reações adversas ao medicamento.
- D) E comparada a outro grupo de pacientes (amostra), que já fizeram uso do medicamento em questão.

Questão 27

As atividades de farmacovigilância podem ser realizadas por três métodos distintos: vigilância passiva; monitoramento intensivo; e, desenvolvimento de estudos epidemiológicos. No método de monitoramento intensivo, a técnica que utiliza indicadores de eventos sentinelas para detectar a ocorrência de evento adverso ao medicamento em pacientes hospitalizados, por meio de busca ativa em prontuários médicos, exames laboratoriais e prescrição eletrônica, denomina-se:

- A) Busca ativa.
- B) Busca passiva de eventos adversos.
- C) Indicadores de Reações Adversas aos Medicamentos (RAMs).
- D) Rastreadores de Reações Adversas aos Medicamentos (RAMs).

Questão 28

Os agentes alquilantes têm como mecanismo de ação a alquilação com substituição nucleofílica do DNA. O medicamento antineoplásico que possui esse mecanismo de ação é conhecido como:

- A) Paclitaxel.
- B) Irinotecano.
- C) Doxorubicina.
- D) Ciclofosfamida.

Questão 29

A rinossinusite é conhecida como uma resposta inflamatória da mucosa que reveste as fossas nasais e as cavidades paranasais. Os agentes infecciosos mais frequentemente envolvidos nas rinossinusites agudas são: *Streptococcus pneumoniae*; *Haemophilus influenzae*; *Staphylococcus aureus*; e, *Streptococcus beta-hemolíticos*. O tratamento desses quadros agudos deve ser iniciado com antibioticoterapia. São considerados antibióticos de escolha:

- A) Nas infecções leves deve ser iniciado com quinolonas como a norfloxacino e, em casos mais severos, ou com resistência, deve-se administrar vancomicina.
- B) Para as infecções leves deve-se iniciar com meropenem e, em casos mais severos, ou com resistência ao meropenem, deve-se escolher as quinolonas como norfloxacino.
- C) As cefalosporinas de 3ª geração, como a ceftriaxona, devem ser a escolha para os casos mais leves a moderados; para os casos mais graves, deve ser administrado cefalexina.
- D) Para infecções leves ou moderadas deve-se iniciar com amoxicilina e, em casos mais severos, ou com má resposta à amoxicilina, deve-se iniciar com ceftriaxona ou quinolonas como a levofloxacino.

Questão 30

A aquisição de medicamentos, bem como a programação, é um processo que requer a participação interdisciplinar para sua eficácia. Ao farmacêutico cabe sensibilizar os setores de planejamento, orçamento, finanças e administrativo/compras e assegurar a qualidade do produto adquirido. Sendo assim, são necessários alguns indicadores, a fim de avaliar essa qualidade do serviço. Entre os indicadores relacionados, qual é empregado para avaliar o processo de aquisição?

- A) Existência de relação atualizada de fornecedores qualificados e avaliados.
- B) Número de medicamentos programados para aquisição com especificação.
- C) Medicamentos disponíveis nas quantidades necessárias em tempo oportuno.
- D) Medicamentos vitais disponíveis nas quantidades necessárias em tempo oportuno.

ATENÇÃO



NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.



INSTRUÇÕES

O uso de máscara durante a realização da prova é facultativo. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos bem como a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos, ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido ao candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras magnéticas e similares e etc., o que não acarretará em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Processo Seletivo, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O caderno de provas consta de 30 (trinta) questões de múltipla escolha para todas as funções.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o caderno de provas contém o número de questões previsto, se corresponde à função a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao Fiscal de Aplicação.
6. As provas terão duração de 3 (três) horas para todas as funções. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas (A a D) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao Fiscal de Aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os Fiscais de Aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição (CCI) ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o caderno de provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização; contudo, não poderá levar o seu caderno de provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso algum deles insista em sair do local de aplicação antes de autorizado pelo Fiscal de Aplicação, será lavrado Termo de Ocorrência, assinado pelo candidato e testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo Fiscal de Aplicação da sala e pelo Coordenador da Unidade de provas, para posterior análise pela Comissão de Acompanhamento do Processo Seletivo.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 16h00min da segunda-feira, dia 13 de junho.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 1 (um) dia úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação (terça-feira), em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Processo Seletivo no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, pelo candidato, ao fornecer os dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Processo Seletivo.