

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

**PROCESSO SELETIVO
Nº 10/2022**



**MÉDICO CIRURGIÃO GERAL –
DIARISTA**

Manhã

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



FUNÇÃO: MÉDICO CIRURGIÃO GERAL – DIARISTA

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto para responder às questões de 01 a 06.

Por que a crise hídrica afeta a saúde pública?

O ano de 2021 foi uma amostra e um aviso de que a crise hídrica não é uma “teoria da conspiração”. Regiões do Brasil sofrem com a falta de chuvas e o baixo nível de água nos reservatórios, gerando uma seca histórica no país que não afeta apenas a economia e o agronegócio. A falta de água também causa efeitos negativos na saúde da população.

Em 2021, o Brasil experimentou uma mínima parcela do que é viver em uma crise hídrica. Estima-se que, pelo Planeta, 771 milhões de pessoas têm dificuldade de acessar água segura e cerca de 1 milhão foi vítima de doenças ligadas à dificuldade de acesso e à qualidade da água, como a hidratação, o saneamento básico e a higiene.

A falta de água prejudica os cuidados de limpeza, tão importantes durante o combate de uma doença, por exemplo. Durante a pandemia de Covid-19, a crise hídrica afetou as condições de cuidado e de sanitização de famílias pelo mundo todo, sendo a escassez de água segura um problema no combate de outros tipos de doença também.

De acordo com a Water.org, o acesso à água potável e ao sabonete poderia prevenir, anualmente, a morte de cerca de 290 mil crianças de até cinco anos de idade. A dificuldade para a higienização potencializa a contaminação de pessoas com sistema imunológico debilitado ou menos desenvolvido.

Além dos efeitos gerados pela higienização da água, existem outros riscos envolvendo diretamente o crescimento das crianças e da crise hídrica, pois água potável e segura é um elemento fundamental no desenvolvimento infantil. Então, na falta dela, algumas doenças podem se tornar mais recorrentes, como a febre tifoide, a diarreia e a desidratação. Estima-se que a cada dois minutos uma criança morre por uma doença transmitida via água contaminada.

Além disso, a diarreia, diretamente associada ao consumo contaminado, está entre as três doenças que mais mata crianças. De acordo com o Water.org, cerca de 160 milhões de crianças sofrem de nanismo ou má nutrição decorrente da falta de acesso à água potável e segura.

(Water.org. *Jornal da USP. Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina. Engie. Agência Social de Notícias. Summit Saúde 2022. Estadão, 22 mar. 2022. Disponível em: <https://summitsaude.estadao.com.br/desafios-no-brasil/por-que-a-crise-hidrica-afeta-a-saude-publica/>. Fragmento.)*

Questão 01

Defende-se, nesse texto, a tese de que:

- A) A escassez de água tratada é um problema de saúde pública.
- B) A falta de água potável compromete economicamente a agricultura e a pecuária.
- C) A crise hídrica é um dos principais problemas enfrentados apenas pela população de países em desenvolvimento.
- D) As regiões brasileiras mais afetadas pela seca de 2021 também foram as mais afetadas pela pandemia de Covid-19.

Questão 02

Em relação à organização desse texto, analise as afirmativas a seguir.

- I. O título do texto antecipa o tema, problematizando-o.
- II. O texto parte da premissa de que, em 2021, o Brasil mitigou a situação calamitosa da seca.
- III. Na introdução, há uma relação de causa e consequência, que contextualiza a temática do texto.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 03

A Water.org é uma organização sem fins lucrativos que busca garantir o saneamento básico e o acesso à água tratada para a população que não tem recursos. Em dois momentos do texto, essa organização é mencionada:

- A) Ora como fonte de dados, ora como argumento de comparação, respectivamente.
- B) Para concatenar todos os fatos que comprovam a relevância da tese defendida no texto.
- C) Com o propósito de atribuir credibilidade às informações, por meio de comprovações concretas.
- D) A fim de contextualizar a temática, estabelecendo inter-relações de circunstâncias com os fatos apresentados.

Questão 04

O sintagma destacado NÃO desempenha a função sintática de sujeito em:

- A) “A falta de água prejudica os cuidados de limpeza, [...]”.
- B) “[...] algumas doenças podem se tornar mais recorrentes, [...]”.
- C) “Além dos efeitos gerados pela higienização da água, existem outros riscos [...]”.
- D) “Durante a pandemia de Covid-19, a crise hídrica afetou as condições de cuidado e de sanitização de famílias pelo mundo todo, [...]”.

Questão 05

“Então, na falta dela, algumas doenças podem se tornar mais recorrentes, como a febre tifoide, a diarreia e a desidratação.” (5º§). Em relação à organização desse período, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Do ponto de vista sintático, esse período está na ordem indireta, já que há um sintagma circunstancial deslocado dentro da oração.
- B) O pronome “dela” foi usado adequadamente como recurso coesivo de reiteração, por meio do procedimento de substituição gramatical, já que retoma um substantivo.
- C) A palavra “como” foi usada para introduzir uma explicação em relação à informação anterior; portanto, pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, pela expressão “isto é”.
- D) A relação lógico-discursiva estabelecida entre a informação desse período e a do período anterior é de natureza explícita. Por outro lado, se palavra “então” não estivesse presente no início do período, a relação lógico-discursiva tornar-se-ia implícita.

Questão 06

Sobre o acento grave, utilizado na escrita para representar a crase, analise as afirmativas a seguir.

- I. No trecho “[...] cerca de 1 milhão foi vítima de doenças ligadas à dificuldade de acesso e à qualidade da água, [...]”, o acento grave indica, nas duas ocorrências, a fusão da preposição “a” com o artigo indefinido que antecede os substantivos “dificuldade” e “qualidade”, respectivamente.
- II. No trecho “[...] cerca de 160 milhões de crianças sofrem de nanismo ou má nutrição decorrente da falta de acesso à água potável e segura.”, a relação entre o nome regente e seu termo regido se estabelece por meio da preposição “a”, o que implica necessidade do acento grave para indicar, na escrita, a ocorrência da crase.
- III. No trecho “[...] o acesso à água potável e ao sabonete poderia prevenir, anualmente, a morte de cerca de 290 mil crianças [...]”, se o substantivo “sabonete” fosse substituído pela expressão “substâncias higienizadoras”, a reescrita correta seria: “[...] o acesso à água potável e à substâncias higienizadoras poderia prevenir, anualmente, a morte de cerca de 290 mil crianças [...]”.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Texto para responder às questões de 07 a 10.

Edição final

Num debate com estudantes, me perguntaram o que faltava para que o homem, a história, o mundo, enfim, tivessem um sentido. Sinceramente, eu nunca me fizera essa indagação e me considero a pessoa menos indicada para uma resposta que não seja demente, como as que costumo dar quando não entendo ou não estou por dentro de um assunto.

A circunstância de estar sentado atrás de uma mesa, com um microfone e um copo d’água à frente, me impedia de dar um vexame, respondendo com honestidade: não sei. Afinal, aquelas pessoas ali estavam para saber o que julgo saber. E não para saber que eu nada sei.

Disse que falta à história e ao mundo uma edição final, a mesma edição que é feita no cinema, nos espetáculos, nos documentários e nos textos publicados na mídia. O mundo, a história e o homem não passam de um *making of*, uma sucessão atabalhoada de cenas, frases, personagens, emoções, pontos de vista (ou de câmera) que necessitam de uma montagem posterior, na mesa de edição ou nas antigas moviolas dos laboratórios de cinema.

(CONY, Carlos Heitor. *Edição Final*. In: PINTO, Manuel da Costa (Org.). *Crônica brasileira contemporânea*. São Paulo: Moderna, 2005, pp. 28-29. *Fragmento*.)

Questão 07

De modo geral, a crônica é um gênero textual que, além de misturar jornalismo e literatura, pode ser escrita com propósitos diversificados. Levando em consideração a finalidade, a composição e o estilo de linguagem, essa crônica é:

- A) Humorística, porque o autor retrata diversos aspectos do cotidiano com sarcasmo e ironia.
- B) Lírica, já que o autor utiliza uma linguagem poética para exprimir emoção ao longo de todo o texto.
- C) Dissertativa, tendo em vista que o autor expõe um tema e defende sua tese em relação a ele, com base em argumentos e dados.
- D) Narrativa, visto que o autor não só utiliza os principais elementos da narração, como também organiza os fatos numa sequência cronológica.

Questão 08

Considerando-se o contexto, traduz-se corretamente o sentido do trecho do texto em:

- A) “*me impedia de dar um vexame*” = me compelia a falar a verdade.
- B) “*uma sucessão atabalhoada de cenas*” = uma sequência confusa de acontecimentos.
- C) “*uma resposta que não seja demente*” = uma explicação típica de quem sofre de distúrbio mental.
- D) “*antigas moviolas dos laboratórios de cinema*” = equipamentos quiméricos das oficinas cinematográficas.

Questão 09

“Sinceramente, eu nunca me fizera essa indagação [...]” (1º§). Reconhece-se e justifica-se corretamente o tempo e o modo do verbo “fazer” pelo fato de estar flexionado no:

- A) Presente do subjuntivo e exprimir o fato sob a forma de uma hipótese.
- B) Pretérito perfeito do modo indicativo, indicando que o fato foi totalmente concluído antes do momento da fala.
- C) Pretérito mais-que-perfeito do modo indicativo, para indicar um fato totalmente concluído e que ocorreu antes de outro fato também já concluído.
- D) Pretérito imperfeito do modo indicativo, a fim de indicar um fato que não havia chegado a seu fim, no momento em que outro fato aconteceu.

Questão 10

Para responder ao questionamento dos estudantes, o autor faz uso da linguagem com sentido:

- A) Denotativo, a fim de garantir a objetividade da resposta.
- B) Conotativo, uma vez que a resposta é construída a partir de uma analogia.
- C) Literal, visto que o universo cinematográfico é um espelho do mundo real.
- D) Figurado, porque utiliza tanto a hipérbole quanto a prosopopeia na sua resposta.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 11

O Sistema Único de Saúde (SUS), uma conquista do povo brasileiro, garantido pela Constituição Federal de 1988, em seu Art. 196, por meio da Lei nº 8.080/1990, verifica-se que é o único sistema de saúde pública do mundo que atende mais de 190 milhões de pessoas, sendo que, aproximadamente, 80% delas dependem, exclusivamente, dele para qualquer atendimento de saúde. O SUS nasceu por meio da pressão dos movimentos sociais que entenderam que a saúde é um direito de todos, uma vez que, anteriormente à Constituição Federal de 1988, a saúde pública estava ligada à previdência social e à filantropia. Sobre as competências do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- II. Atuar na formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- III. Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- IV. Participar do controle e da fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

Está correto apenas o que se afirma em

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

Questão 12

Considerando as terminologias do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione adequadamente as colunas a seguir.

1. Atenção à saúde.
 2. Educação em saúde.
 3. Promoção da saúde.
 4. Regulação.
- () Conjuntos de ações sanitárias integradas, inclusive com outros setores do governo e da sociedade, que buscam o desenvolvimento de padrões saudáveis de: qualidade de vida; condições de trabalho; moradia; alimentação; educação; atividade física; lazer; dentre outros.
- () É tudo o que envolve o cuidado com a saúde do cidadão, incluindo atenção básica e especializada; ações e serviços de promoção; prevenção; tratamento; e, reabilitação.
- () Processo para aumentar a capacidade das pessoas no cuidado da saúde e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção à saúde de acordo com suas necessidades.
- () É o poder exercido pelo Estado para fiscalizar e estabelecer padrões, normas e resoluções para serviços, produtos, estabelecimentos e atividades públicas ou privadas, em prol do interesse coletivo.

A sequência está correta em

- A) 3, 1, 2, 4.
- B) 1, 3, 4, 2.
- C) 1, 2, 3, 4.
- D) 2, 3, 1, 4.

Questão 13

Em relação aos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS), é INCORRETO inferir que:

- A) A regionalização é um processo de articulação entre os serviços que já existem, visando o comando unificado destes.
- B) A participação popular, ou seja, a sociedade deve participar no dia a dia do sistema, através dos Conselhos e das Conferências de Saúde, que visam formular estratégias, controlar e avaliar a execução da política de saúde.
- C) A hierarquização deve proceder à divisão de níveis de atenção e garantir formas de acesso a serviços que façam parte da complexidade requerida pelo caso, nos limites dos recursos disponíveis em uma dada região.
- D) A descentralização e o comando único dos serviços que devem ser organizados em níveis crescentes de complexidade, circunscritos a uma determinada área geográfica, planejados a partir de critérios epidemiológicos e com definição e conhecimento da população a ser atendida.

Questão 14

A Organização Mundial da Saúde (OMS) definiu a Atenção Primária à Saúde (APS), na conferência de 1978, como:

“Cuidados essenciais de saúde baseados em métodos e tecnologias práticas, cientificamente bem fundamentadas e socialmente aceitáveis, colocados ao alcance universal de indivíduos e famílias [...]. Representam o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde pelo qual os cuidados são levados o mais proximamente possível aos lugares onde as pessoas vivem e trabalham, e constituem o primeiro elemento de um continuado processo de assistência à saúde.”

Sobre os tributos da Atenção Primária à Saúde (APS), analise as afirmativas a seguir.

- I. Acesso (primeiro contato): implica acessibilidade e utilização dos serviços pelas pessoas para cada problema novo ou para cada novo episódio do problema já existente.
- II. Integralidade: a atenção primária deve se organizar de tal forma que o cidadão tenha todos os serviços de saúde necessários, identificando e proporcionando os serviços preventivos, bem como serviços que possibilitem o diagnóstico e o tratamento das doenças, estabelecendo, também, a forma adequada para a resolução de problemas, sejam orgânicos, funcionais ou sociais.
- III. Competência cultural: capacidade do provedor do cuidado (profissional de saúde) em orientar e adequar a população que apresenta características culturais especiais aos métodos do cuidado, permitindo o acesso aos serviços ofertados no sistema de saúde.
- IV. Orientação comunitária: conhecimento, por parte do provedor da atenção, das necessidades da comunidade por meio de dados epidemiológicos e do contato direto com a comunidade; envolve, também, o planejamento e a avaliação conjunta dos serviços.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 15

Compõe a estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS):

“São entidades que representam os entes municipais, no âmbito estadual, para tratar de matérias referentes à saúde, desde que vinculados institucionalmente ao Conasems, na forma que dispuserem seus estatutos.”

O trecho se refere a qual estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- A) Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- B) Comissão Intergestores Tripartite (CIT).
- C) Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde.
- D) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 16

Em paciente com diversos episódios de vômitos volumosos, a acidúria paroxística está associada à:

- A) Acidose metabólica.
- B) Acidose respiratória.
- C) Alcalose metabólica hipoclorêmica.
- D) Alcalose metabólica normoclorêmica.

Questão 17

São consideradas recomendações dos estudos ERAS e ACERTO para prescrição em pré e pós-operatório, EXCETO:

- A) Antiemético de horário.
- B) Analgesia com opioides.
- C) Fisioterapia respiratória e motora precoce.
- D) Ingesta via oral de maltodextrina duas horas antes da cirurgia.

Questão 18

Paciente, 30 anos, sexo masculino, vem encaminhado da Unidade Básica de Saúde (UBS) para ambulatório de cirurgia geral de hospital secundário. Queixa-se de hérnia inguinal à direita sem episódios de encarceramento. Nega outras queixas. Nega, também, comorbidades. Ao exame físico completo, não apresenta nenhuma particularidade, à exceção da hérnia inguinal indireta à direita. Sobre o preparo pré-operatório desse paciente, deve-se agendar:

- A) Retorno ambulatorial após hemograma.
- B) Retorno ambulatorial após hemograma e coagulograma.
- C) Cirurgia, pois não são necessários exames complementares pré-operatórios.
- D) Retorno ambulatorial após hemograma, coagulograma e radiografia de tórax.

Questão 19

Em casos de hemorragia digestiva alta por úlcera gástrica Forrest 1A na pequena curvatura, a provável artéria nutridora do sangramento é a artéria:

- A) Gástrica direita.
- B) Gastroduodenal.
- C) Gástrica esquerda.
- D) Gastromental direita.

Questão 20

Paciente, sexo feminino, 28 anos, está no primeiro pós-operatório de apendicectomia videolaparoscópica por apendicite aguda fase 1. Está sem queixas e não apresentou intercorrências nas últimas 24 horas. Demonstrou boa aceitação de dieta e está com as evacuações fisiológicas presentes. Ao exame físico, não há particularidades além da ferida operatória em bom aspecto. Assinale, a seguir, a melhor conduta para essa paciente.

- A) Manutenção da internação até o sétimo dia de antibioticoterapia endovenosa.
- B) Manutenção da internação até o terceiro dia de antibioticoterapia endovenosa.
- C) Alta hospitalar com antibioticoterapia via oral e programação de retorno ambulatorial.
- D) Alta hospitalar com prescrição de sintomáticos e programação de retorno ambulatorial.

Questão 21

Paciente, sexo masculino, 40 anos, comparece para avaliação ambulatorial com equipe de cirurgia geral. Queixa-se de episódios de dor em hipocôndrio direito, em cólica, de moderada intensidade no período pós-prandial. Nega episódios de dor prolongada ou febre associados. Refere que o último episódio de cólica ocorreu há uma semana. Traz ultrassonografia de abdômen com laudo indicativo de coledolitíase. Possui antecedente pessoal de hipertensão arterial sistêmica em uso de Losartana 50 mg por duas vezes ao dia – refere estar bem controlada e em seguimento com clínica médica da mesma unidade de saúde. Foi indicada a colecistectomia videolaparoscópica. Assinale, a seguir, a classificação ASA que deverá ser registrada no prontuário desse paciente.

- A) ASA zero.
- B) ASA I.
- C) ASA II.
- D) ASA III.

Questão 22

Considerando o trauma contuso de fígado, uma laceração de 1 a 3 cm de profundidade em único lobo hepático é classificada como lesão grau:

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

Questão 23

Considerando os reparos videolaparoscópicos de hérnia inguinal, são estruturas do triângulo de Doom, também conhecido como triângulo do “desastre” ou trígono da morte:

- A) Vasos epigástricos inferiores.
- B) Artéria femoral e veia femoral.
- C) Artéria ilíaca interna e veia ilíaca interna.
- D) Artéria ilíaca externa e veia ilíaca externa.

Questão 24

Paciente, 60 anos, dá entrada no pronto-socorro com quadro de hematemese. Possui antecedente pessoal de hepatopatia por esquistossomose *Child-Pugh B*. Refere ser o primeiro episódio de sangramento. Endoscopia digestiva alta identificou dois cordões varicosos de grosso calibre com sinais de sangramento recente, sendo realizada uma ligadura elástica. Após estabilização clínica, o paciente possui indicação em nível ambulatorial de profilaxia:

- A) Primária com uso de betabloqueador.
- B) Secundária com uso de betabloqueador.
- C) Secundária com uso de betabloqueador e ligaduras elásticas periódicas.
- D) Primária com uso de betabloqueador e ligaduras elásticas periódicas.

Questão 25

Sobre a Laparoscopia, corresponde ao efeito *Fulcro*:

- A) Perda da sensação de profundidade.
- B) Ausência de sensação tátil das pinças laparoscópicas.
- C) Ausência de terceiro eixo de movimentação das pinças.
- D) Movimentos inversos paradoxais em decorrência das pinças estarem em apoio na parede abdominal.

Questão 26

Considere uma lesão penetrante em zona 2 cervical, unilateral, ultrapassando o músculo *plastisma*. Trata-se da melhor opção terapêutica:

- A) Cirurgia de incisão cervical anterior bilateral com extensão oblíqua se necessário.
- B) Angiotomografia cervical, broncoscopia e endoscopia digestiva alta antes da indicação de cirurgia.
- C) Cirurgia de incisão oblíqua, ipsilateral ao longo da borda anterior do músculo esternocleidomastoideo.
- D) Cirurgia de incisão oblíqua, ipsilateral, ao longo da borda posterior do músculo esternocleidomastoideo.

Questão 27

Paciente, 60 anos, sexo masculino, queixa-se de dor abdominal em cólica, de moderada intensidade, há 3 dias, com piora há 1 dia. No período refere parada da eliminação de gazes e fezes. Queixa-se, também, de perda de 10 kg nos últimos 6 meses. Sem outras queixas no momento. Sem antecedentes pessoais relevantes, além do tabagismo. A principal hipótese diagnóstica etiológica deve ser:

- A) Abdômen agudo obstrutivo.
- B) Abdômen agudo perfurativo.
- C) Abdômen agudo inflamatório.
- D) Suboclusão intestinal funcional.

Questão 28

Correspondente à cirurgia de *Collis-Nissen*:

- A) Funduplicatura total.
- B) Funduplicatura parcial anterior.
- C) Funduplicatura parcial posterior.
- D) Gastroplastia associada à funduplicatura total.

Questão 29

Paciente, sexo masculino, 22 anos, com diagnóstico de lipoma de 4 x 5 cm em região anterior da coxa direita, superficial e sem sinais ultrassonográficos de malignidade. Não possui comorbidades. Considerando o caso hipotético, assinale a melhor opção anestésica para a realização da exérese do lipoma.

- A) Raquianestesia realizada por anestesista em centro cirúrgico convencional.
- B) Anestesia geral realizada por anestesista em centro cirúrgico convencional.
- C) Anestesia local com lidocaína e bupivacaína em centro cirúrgico ambulatorial.
- D) Bloqueio peridural realizado por anestesista em centro cirúrgico convencional.

Questão 30

Pacientes em pós-operatório de esplenectomia devem receber os seguintes cuidados quanto à prevenção de infecção por germes encapsulados, EXCETO:

- A) *Neisseria meningitidis*.
- B) *Chlamydia trachomatis*.
- C) *Haemophilus influenzae*.
- D) *Streptococcus pneumoniae*.

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.