

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

**PROCESSO SELETIVO  
Nº 10/2022**



**MÉDICO PEDIATRA – SALA DE PARTO**

**Tarde**

**Tipo 1 - BRANCA**

Organizadora:



**FUNÇÃO: MÉDICO PEDIATRA – SALA DE PARTO**

**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**

**RN nascido de parto vaginal a termo, PN 3,2 kg, Apgar 8/9; mãe realizou pré-natal e, no último exame laboratorial, apresentava VDRL reator 1:16, tendo recebido a primeira dose de penicilina 20 dias antes do parto. O bebê apresenta exame físico sem anormalidades e VDRL não reator. Sobre o tratamento do bebê, assinale a afirmativa correta.**

- A) Penicilina benzatina IM dose única.
- B) RN exposto a sífilis; não necessita tratamento.
- C) Penicilina procaína IM, independente dos exames laboratoriais do RN.
- D) Penicilina cristalina IV por 10 dias, independente dos exames laboratoriais do RN.

**Questão 17**

**Os valores desejáveis de saturação de oxigênio pré-ductal para um recém-nascido no primeiro minuto de vida são:**

- A) 70%-80%
- B) 80%-90%
- C) 85%-95%
- D) Acima de 95%

**Questão 18**

Sabe-se que o banho precoce do recém-nascido, antes das 6 horas de vida, deve ser desencorajado, pois interrompe, desnecessariamente, a amamentação e o contato “pele a pele” da mãe com o RN, além de aumentar o risco de hipotermia e desconforto respiratório. Entretanto, deverá ser realizado precocemente em algumas situações. São consideradas condições em que o banho do RN deverá ser realizado precocemente, EXCETO:

- A) Mãe HIV+.
- B) Mãe Hepatite B+.
- C) Mãe Hepatite C+.
- D) RN banhado em líquido meconial espesso.

**Questão 19**

RN pré-termo, 32 semanas de idade gestacional, nascido de parto vaginal, com bolsa rota há 12 horas, nasce deprimido, hipotônico, com choro fraco. Trata-se da adequada assistência ao nascimento:

- A) Solicitar clampeamento imediato do cordão umbilical; levar RN ao berço aquecido; colocar saco e touca; aspirar vias aéreas, se necessário; e, checar FC.
- B) Solicitar clampeamento imediato do cordão umbilical; levar o RN ao berço aquecido; secar; desprezar campos úmidos; aspirar vias aéreas; e, realizar VPP.
- C) Solicitar clampeamento do cordão umbilical com 30 segundos; levar RN ao berço aquecido; colocar saco e touca; aspirar vias aéreas, se necessário; e, checar FC.
- D) Solicitar clampeamento do cordão umbilical com 30 segundos ou mais; levar o RN ao berço aquecido; secar; desprezar campos úmidos; aspirar vias aéreas; e, realizar VPP.

**Questão 20**

Determinado pediatra foi solicitado para o atendimento de um recém-nascido na sala de parto; nascido de parto vaginal, com 36 semanas de idade gestacional, mãe GIVPIAI, 25 anos, sem realização de pré-natal. No exame físico, nota-se grande defeito da parede abdominal com evisceração de conteúdo abdominal, de localização paraumbilical. Após os cuidados adequados, o recém-nascido é transferido para a Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Neonatal. Considerando a hidratação venosa inicial, assinale a taxa hídrica recomendada:

- A) Restrição hídrica nas primeiras 24 horas de vida.
- B) Taxa hídrica apropriada para o peso e a idade gestacional.
- C) Taxa hídrica apropriada para o peso e a idade gestacional acrescida de 20%.
- D) Taxa hídrica apropriada para o peso e a idade gestacional acrescida de 50%.

**Questão 21**

Assinale, a seguir, a melhor indicação para o tratamento da hipoglicemia neonatal sintomática.

- A) SG 10% 0,2 g/kg.
- B) Glicose 50% diluída; 0,1 g/kg.
- C) Glicose 25% diluída; 100 mg/kg.
- D) Gel de glicose 40%; 0,5 mL/kg, VO.

**Questão 22**

O clampeamento do cordão umbilical, após 30 segundos de vida do recém-nascido prematuro menor de 34 semanas, em comparação com o clampeamento imediato, poderá trazer benefícios ao bebê prematuro. Corresponde a um desses benefícios:

- A) Melhor neurodesenvolvimento.
- B) Redução de doença pulmonar crônica.
- C) Redução da frequência de hemorragia periventricular grave.
- D) Maior estabilidade hemodinâmica nas primeiras 24 horas de vida.

**Questão 23**

São fatores de riscos epidemiológicos e clínico-laboratoriais identificados nas primeiras 48 horas após o nascimento para hiperbilirrubinemia (BT > 17 mg/dL) em RN > 35 semanas de idade gestacional, EXCETO:

- A) Mãe diabética.
- B) Sexo masculino.
- C) Irmão tratado para hiperbilirrubinemia com fototerapia.
- D) Perda de peso maior que 5% em relação ao peso de nascimento.

**Questão 24**

No atendimento em sala de parto de RN portador de hérnia diafragmática, além dos cuidados de rotina, recomenda-se:

- A) Transporte do RN acoplado à CPAP nasal.
- B) Intubação orotraqueal e ventilação no TOT.
- C) VPP com bolsa-valva-máscara em caso de respiração irregular, apneia ou FC < 100 bpm.
- D) Transporte em incubadora aquecida. Ventilação sob TOT somente se necessário.

**Questão 25**

Sobre as recomendações atuais de reanimação neonatal do recém-nascido (RN) maior de 34 semanas, assinale a afirmativa correta.

- A) Caso necessite de VPP, deverá ser ventilado inicialmente em ar ambiente.
- B) A temperatura ambiente da sala de parto deve estar, exatamente, a 26° C.
- C) Em berço aquecido inclinado, o RN é aquecido e secado, aspirado, se necessário; a FC é avaliada.
- D) Se o RN apresenta boa vitalidade; com choro forte ou respirando; e, tônus em flexão, poderá permanecer junto à mãe somente até o clampeamento do cordão.

**Questão 26**

Considerando que uma das causas de sofrimento respiratório neonatal é o pneumotórax, assinale a afirmativa correta.

- A) A maioria dos casos decorrem de pneumotórax espontâneo.
- B) O risco de pneumotórax espontâneo é maior em bebês PIG e GIG.
- C) A administração de oxigênio pode favorecer a resolução do pneumotórax mais rapidamente.
- D) O pneumotórax secundário é uma condição grave, sendo sempre necessário o tratamento cirúrgico.



**Questão 27**

Recém-nascido prematuro, 28 semanas, dá entrada na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Neonatal em CPAP com FiO<sub>2</sub> de 30%, hemodinamicamente estável, com peso 1.000 g, nascido de parto cesáreo, indicado por eclâmpsia, Apgar 6/8. A gasometria arterial inicial evidencia os seguintes resultados: pH 7,36; pCO<sub>2</sub> 33; pO<sub>2</sub> 84; HCO<sub>3</sub> 19,8; BE -5,6; e, satO<sub>2</sub> 94%. De acordo com as informações anteriores, bem como a radiografia de tórax apresentada, qual a conduta indicada em relação ao quadro respiratório da admissão?



- A) Administrar surfactante por técnica minimamente invasiva.
- B) Manter CPAP nasal, fazendo reavaliações frequentes.
- C) Realizar intubação orotraqueal e acoplar ao respirador mecânico.
- D) Realizar intubação orotraqueal; acoplar ao respirador mecânico; e, administrar surfactante.

**Questão 28**

Sobre imunização nos prematuros, analise as afirmativas a seguir.

- I. A imunização do prematuro deve seguir o calendário de acordo com a idade gestacional corrigida.
- II. A vacina BCG só poderá ser aplicada quando o bebê atingir 2.000 g.
- III. Vacinas de vírus vivos como pólio (VOP) e rotavírus não devem ser aplicadas em ambiente hospitalar.
- IV. É recomendada a aplicação da tríplice bacteriana acelular para o prematuro.

Está correto o que se afirma em

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

**Questão 29**

A principal causa de angústia respiratória em neonatos a termo é:

- A) Doença da membrana hialina.
- B) Defeito genético do surfactante.
- C) Taquipneia transitória do recém-nascido.
- D) Pneumonia por *Streptococcus* do grupo B.

**Questão 30**

Como podemos considerar a toxoplasmose materna, cuja mãe apresentou no pré-natal IgG com elevação progressiva sem informação sobre o IgM? Qual a conduta no RN, caso seja assintomático?

- A) Possível; investigar o RN.
- B) Provável; investigar o RN.
- C) Comprovada; investigar e tratar o RN.
- D) Improvável; não investigar e nem tratar o RN.

**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](http://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](http://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](http://www.institutoconsulplan.org.br), no *link* correspondente ao Processo Seletivo.