

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

**PROCESSO SELETIVO
Nº 10/2022**



**MÉDICO PLANTONISTA – EMERGÊNCIA
EIXO AZUL**

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



FUNÇÃO: MÉDICO PLANTONISTA – EMERGÊNCIA EIXO

AZUL

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

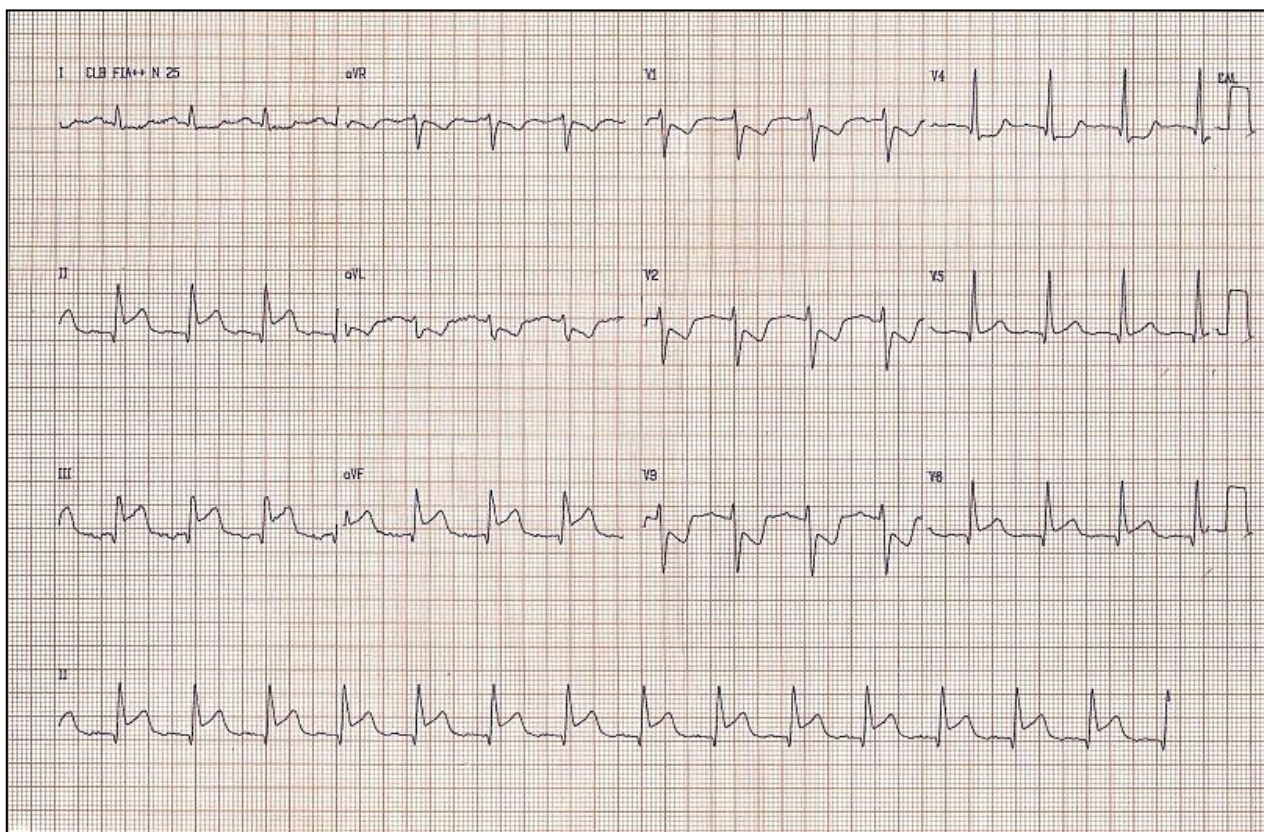
Questão 16

Homem, 36 anos, chega à emergência trazido por familiares, após apresentar primeira crise convulsiva. Segundo relatos, o paciente apresentou perda de consciência, movimentos tônico-clônicos bilateralmente e liberação esfinteriana. O episódio durou por volta de 2 minutos e o paciente se apresentou sonolento e confuso ao despertar. História pregressa de etilismo importante; porém, a família relata que o paciente se encontra há 2 dias sem beber. Nega outras comorbidades e uso de medicações. De acordo com o caso clínico hipotético, assinale a afirmativa correta.

- A) Se o paciente apresentar nova crise na sala de emergência, a droga de escolha deve ser o diazepam via intramuscular.
- B) Como o paciente não consumiu álcool no dia da crise, pode-se descartar relação da história de etilismo com a crise convulsiva atual.
- C) Deve ser realizado reposição de glicose do paciente imediatamente, pois a hipoglicemia é a principal causa de crise convulsiva no pronto-socorro.
- D) É parte importante da rotina do primeiro episódio de crise convulsiva a avaliação metabólica e infecciosa, não devendo ser negligenciada neste caso.

Questão 17

Mulher, 77 anos, chega à sala de emergência após iniciar, há 45 minutos, precordialgia em caráter de aperto com irradiação para MSE. Relata que estava fazendo sua caminhada matinal, quando iniciaram os sintomas. História pregressa de hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia e tabagismo. Ao exame inicial se apresentava com os seguintes parâmetros: PA: 156 x 94 mmHg, FC: 120 bpm, FR: 22 irpm, tempo de enchimento capilar <5 segundos, saturação de oxigênio 95% em aa, ACV: RR2T, bulhas hiperfonéticas, sem sopros, AR: MV+, ARA. Foi realizado o eletrocardiograma que evidenciou os seguintes resultados:



De acordo com o caso clínico hipotético, assinale a afirmativa correta.

- A) Caso se opte pela fibrinólise, a melhora da dor é um dos critérios de reperfusão.
- B) Realizar dupla agregação para a paciente com 300 mg de AAS e 300 mg de clopidogrel.
- C) Realizar dose de nitrato para paciente, visto que melhora significativamente os sintomas e a sobrevida.
- D) Na indisponibilidade da realização de angioplastia primária, a fibrinólise deve ser realizada com tempo-alvo de até 60 minutos após a entrada da paciente no serviço.

O caso clínico a seguir contextualiza as questões 18 e 19. Leia-o atentamente.

“Homem, 60 anos, chega à emergência com quadro de dispneia, tosse produtiva há 3 dias e rebaixamento do nível de consciência. Ao exame PA: 84 x 44 mmHg, FC: 120 bpm, FR: 24 irpm, SatO2 89% em ar ambiente. História pregressa de hipertensão arterial e *diabetes mellitus*. Foram solicitados exames e gasometria arterial que evidenciaram os seguintes resultados: pH: 7,25; Pco2: 50; HCO3 16; BE: -2; Na 130; Cl 98; K 4,5; Lactato arterial 8; Cr 1,4; ureia 62; e, glicemia capilar 210.”

Questão 18

É possível afirmar que o paciente apresenta:

- A) Acidose metabólica pura.
- B) Acidose respiratória pura.
- C) Alcalose respiratória pura.
- D) Acidose respiratória associada à acidose metabólica.

Questão 19

Não considerando o sódio corrigido, é possível afirmar que a osmolaridade plasmática do paciente é:

- A) 272 mOsm/L
- B) 282 mOsm/L
- C) 292 mOsm/L
- D) 302 mOsm/L

Questão 20

Sobre as infecções do trato urinário, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A ausência de leucocitúria no exame de urina torna improvável o diagnóstico de cistite.
- B) Gestante com bacteriúria assintomática deve ser tratada pelo aumento do risco de abortamento.
- C) A presença de comorbidades como *diabetes mellitus* leva a um maior risco de complicações pela infecção.
- D) Na população geriátrica, bacteriúrias assintomáticas sempre devem ser tratadas pelo maior risco de complicações como pielonefrite e sepse.

O caso clínico a seguir contextualiza as questões 21 e 22. Leia-o atentamente.

“Paciente é trazido ao setor de emergência, após ser encontrado em casa por seu filho, caído no chão. Ao ser avaliado apresentava rebaixamento do nível de consciência, fasciculações em membros e sialorreia. Notava-se a presença de liberação esfinteriana. O paciente é colocado em monitorização; coletados dois acessos calibrosos. Ao ser avaliado pelo médico assistente observa-se: pressão arterial 140 x 90 mmHg, FC 40 bpm, FR: 24 irpm, saturação de oxigênio 84% em ar ambiente. Escala de Coma de *Glasgow* 3, pupilas puntiformes. ACV: RR2T, BNF, sem sopros, AR: presença de broncoespasmos difusamente, glicemia capilar 99 mg/dL. Precedida, então, a intubação orotraqueal desse paciente.”

Questão 21

É possível afirmar que o quadro apresentado pelo paciente é compatível com intoxicação por:

- A) Carbamato.
- B) Anti-histamínico.
- C) Benzodiazepínico.
- D) Inibidor seletivo da recaptção de serotonina.

Questão 22

Mediante a síndrome apresentada pelo paciente, qual a medicação mais adequada para o controle dos sintomas?

- A) Atropina.
- B) Naloxone.
- C) Flumazenil.
- D) N-acetilcisteína.

Questão 23

A Síndrome da Secreção Inapropriada do Hormônio Anti-diurético (SIADH) é causa frequente de hiponatremia e, muitas vezes, ocorre devido a manipulações cirúrgicas, uso de medicações e determinados tipos de tumores. Espera-se que um paciente com SIADH apresente:

- A) Euvolemia clínica.
- B) Ácido úrico sérico alto.
- C) Osmolalidade sérica alta.
- D) Sódio urinário < 30 mmol/L.

Questão 24

Considerando que uma das causas frequentes de procura ao pronto-socorro por dor abdominal se referem à pancreatite aguda, analise as afirmativas a seguir.

- I. Um fator causador importante de pancreatite aguda é a obstrução por cálculos biliares, que são mais comuns em mulheres e sua incidência diminui com o aumento da idade.
- II. Em pacientes com pancreatite devido à hipertrigliceridemia, a amilase sérica pode ser normal.
- III. A prescrição de jejum no atendimento inicial por pelo menos 48 horas está associada a menor tempo de internação e menor índice de complicações.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 25

São consideradas afecções que cursam, principalmente, com a diminuição da complacência estática pulmonar, EXCETO:

- A) DPOC.
- B) Atelectasia.
- C) Fibrose pulmonar.
- D) Intubação seletiva.

As informações contextualizam as questões 26 e 27. Leia-as atentamente.

“Predomina no sexo masculino e tem pico de incidência entre a terceira e a quinta décadas de vida. A apresentação clínica é de cefaleia de forte intensidade, unilateral, acometendo região periorbitária e temporal, acompanhada de sintomas autonômicos ipsilaterais, como lacrimejamento e associação à inquietação durante a crise, que dura, por volta, de 15 a 180 minutos.”

Questão 26

A cefaleia descrita se trata de:

- A) Tensional.
- B) Em salvas.
- C) Em trovoadas.
- D) Migrânea com aura.

Questão 27

O tratamento de primeira linha para esse tipo de cefaleia é:

- A) Ergotamina.
- B) Propranolol.
- C) Dexametasona.
- D) Oxigênio em máscara não reinalante.

O caso clínico a seguir contextualiza as questões 28 e 29. Leia-o atentamente.

“Mulher, 30 anos, pesando 50 kg, sofreu grave queimadura ao tentar acender churrasqueira usando álcool 70%. Chega ao pronto-socorro com queimaduras em toda a região anterior do tórax e abdômen, e toda a extensão anterior de ambos os membros superiores.”

Questão 28

A área corporal total lesada neste acidente é:

- A) 18%
- B) 27%
- C) 36%
- D) 45%

Questão 29

De acordo com a fórmula de *Parkland*, assinale, a seguir, a hidratação mínima adequada para a paciente do caso nas primeiras oito horas após a admissão no pronto-socorro.

- A) 945 mL
- B) 1.350 mL
- C) 1.890 mL
- D) 2.025 mL

Questão 30

Mulher, 18 anos, chega ao pronto-socorro com queixa de palpitações e dor torácica em pontada, sem irradiação, com início súbito após o uso de cocaína há uma hora. Ao exame físico PA: 160 x 96 mmHg, FC: 180 bpm, FR: 20 irpm. É realizado um eletrocardiograma que evidencia taquicardia sinusal, sem demais alterações. Frente ao quadro da paciente, considerando as medicações relacionadas, assinale a mais adequada para o manejo do caso.

- A) AAS.
- B) Esmolol.
- C) Diltiazem.
- D) Metoprolol.

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.