

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

**PROCESSO SELETIVO  
Nº 07/2022**



**MÉDICO NEUROCIRURGIÃO**

**Tarde**

**Tipo 1 - BRANCA**

Organizadora:



**FUNÇÃO: MÉDICO NEUROCIRURGIÃO**

**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.**

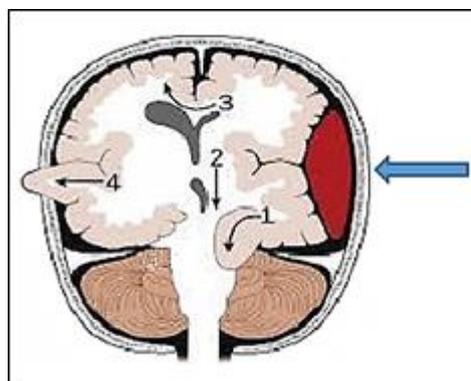
- A) A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos.
- B) Os profissionais de saúde fazem parte da composição do Conselho de Saúde.
- C) É prevista a participação do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) no Conselho Nacional de Saúde.
- D) A participação dos usuários na gestão do Sistema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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**Questão 16**

A imagem a seguir evidencia um hematoma cerebral (indicado pela seta) e os principais tipos de herniação cerebral; observe:



**Assinale, a seguir, o número correspondente à hérnia de uncus ou uncal.**

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

**Questão 17**

Paciente, sexo masculino, 23 anos, admitido em pronto-socorro do hospital de sua cidade após sofrer acidente automobilístico há cerca de 40 minutos. Segundo testemunhas do local, o paciente ficou desacordado por alguns minutos e, desde o momento que acordou, queixa-se de dor de cabeça intensa e constante. Realizada tomografia computadorizada de crânio que evidenciou o seguinte resultado:



Qual o achado da tomografia de crânio realizada?

- A) Hematoma epidural.
- B) Angiopatia amiloide.
- C) Hematoma subdural.
- D) AVC hemorrágico hipertensivo.

**Questão 18**

Paciente, sexo feminino, 82 anos, sofreu queda da própria altura após tropeçar no tapete da sala de sua casa. Após a queda, familiares notaram que a paciente apresentava lentificação psicomotora, sonolência excessiva e confusão mental, sendo, então, levada ao hospital local para atendimento médico. Na admissão hospitalar realizou tomografia computadorizada de crânio que evidenciou o seguinte resultado:



Qual o achado da tomografia de crânio realizada?

- A) Cavernoma.
- B) Hematoma epidural.
- C) Hematoma subdural agudo.
- D) AVC isquêmico cardioembólico.

**Questão 19**

Saber a localização, bem como entender a função das estruturas encefálicas é fundamental para compreensão da circuitaria cerebral.

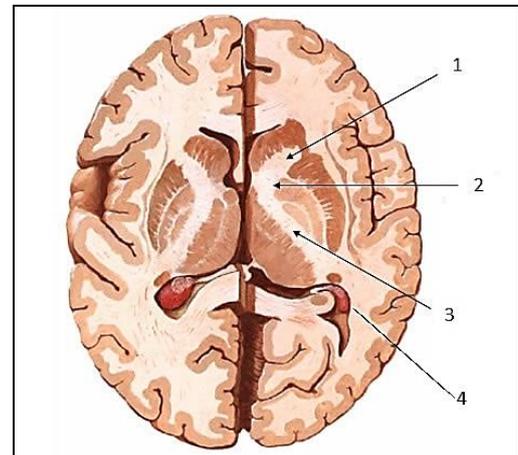


Assinale, a seguir, a nomenclatura da estrutura representada pelo número 1 na imagem.

- A) Tálamo.
- B) Cápsula interna.
- C) Colículo superior.
- D) Cabeça do núcleo caudado.

**Questão 20**

Cada hemisfério possui uma camada superficial de substância cinzenta, o córtex cerebral, que reveste um centro de substância branca – o centro medular do cérebro ou centro semioval. No interior dessa substância branca, há massas de substância cinzenta – os núcleos da base do cérebro. O centro branco medular do cérebro é formado por fibras mielínicas, que podem ser de dois tipos – de projeção ou de associação. As fibras de projeção se dispõem em dois feixes – o fórnix e a cápsula interna.

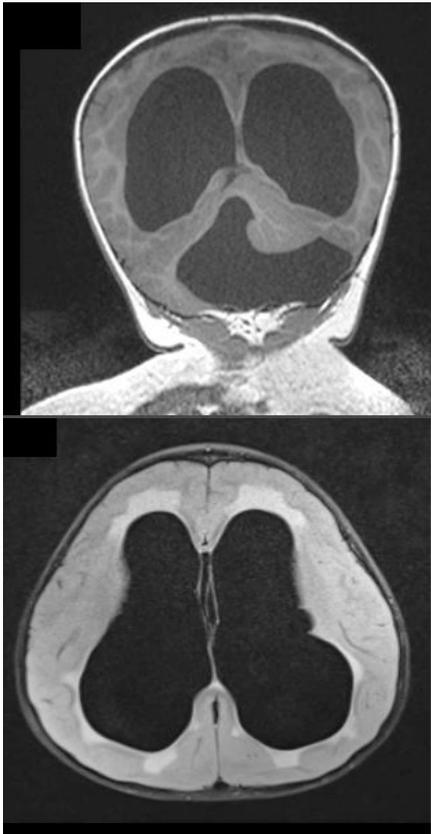


Assinale, a seguir, o número correspondente ao joelho da cápsula interna na imagem.

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

**Questão 21**

Existem diversos tipos de malformações congênicas do cérebro; muitas delas resultam em complicações motoras, sensoriais e intelectuais.



As imagens correspondem à síndrome de:

- A) Patau.
- B) Sjögren.
- C) Tourette.
- D) Dandy-Walker.

**Questão 22**

A ressonância magnética de crânio apresenta uma malformação, muitas vezes congênita, capaz de causar sintomas neurológicos como dor cervical; vertigem; perda de equilíbrio; e, disfagia.



Podemos afirmar que tal condição se refere à síndrome de:

- A) Turner.
- B) Sjögren.
- C) Asperger.
- D) Arnold-Chiari.

**Questão 23**

Paciente, sexo masculino, 60 anos, apresentou quadro súbito de rebaixamento do nível de consciência, associado a vômitos e crise convulsiva tônico-clônica generalizada, sendo levado por amigos ao hospital da cidade onde morava. Paciente admitido com os seguintes sinais vitais: PA 170 x 89 mmHg; SatO<sub>2</sub> 95%; Dextro 103 mg/dL; FC 89 bpm; e, Tax 36,8° C. Ao ser examinado pelo neurologista de plantão, notou-se que o paciente não conseguia movimentar nenhum dos quatro membros, bem como o tronco ou a cabeça; apresentava postura de descerebração ao estímulo algico, além de parecer compreender o que era dito; porém, apenas conseguia movimentar os olhos no sentido vertical, não verbalizava, e nem realizava movimentos horizontais com os olhos. Foi realizada tomografia computadorizada de crânio e angiotomografia de vasos cervicais e intracranianos; os exames evidenciaram uma oclusão proximal no topo da artéria basilar. Considerando o caso clínico hipotético, é correto afirmar que trata-se da síndrome:

- A) De Weber.
- B) De Parinaud.
- C) De Wallemborg.
- D) Do encarceramento (*Locked-in Syndrome*).

**Questão 24**

Paciente, sexo masculino, 30 anos, vítima de acidente de moto, é levado pela equipe de resgate do SAMU para determinado hospital de referência em trauma mais próximo do local do acidente. Após avaliação inicial, bem como realização de exames complementares, foi concluído que o paciente sofreu um trauma raquimedular (TRM) e não apresentava nenhuma função motora ou sensitiva abaixo do nível da lesão, assim como não apresentava contração voluntária do esfíncter anal, não havia nenhuma sensibilidade nos segmentos sacrais S4-S5. De acordo com a classificação padronizada da *American Spinal Injury Association (ASIA)*, o TRM do paciente é classificado como ASIA:

- A) A
- B) B
- C) C
- D) D

**Questão 25**

Paciente, sexo feminino, 73 anos, previamente hígida, passou a apresentar quadro progressivo de alteração da marcha (instável, base alargada, sensação de pés “grudados no chão”), alteração do controle esfíncteriano, necessitando do uso de fralda geriátrica e alteração da memória e concentração. Após consulta médica, foram realizados exames complementares para investigação do quadro, cujos resultados evidenciaram um índice de *Evans* > 0,3 e *TAP Test* positivo tanto para marcha quanto para os testes cognitivos. Assinale o provável diagnóstico e o tratamento da paciente, respectivamente.

- A) Doença de Alzheimer; donepezila.
- B) Hidrocefalia de pressão normal; memantina.
- C) Doença de Alzheimer; derivação ventrículo-peritoneal (DVP).
- D) Hidrocefalia de pressão normal; derivação ventrículo-peritoneal (DVP).

**Questão 26**

A doença de *Parkinson* (DPI) é um transtorno neurodegenerativo decorrente da diminuição da produção de dopamina no corpo estriado e que pode se tornar incapacitante ao longo dos anos devido, principalmente, aos seus sintomas motores. Nas últimas décadas, a estimulação cerebral profunda (DBS), tratamento neurocirúrgico que utiliza um marcapasso cerebral que envia impulsos elétricos a determinada parte do encéfalo, tornou-se uma alternativa promissora e bastante eficaz no melhor controle dos sintomas da doença de *Parkinson*. São considerados locais em que o DBS pode ser implantado para doença de *Parkinson*, EXCETO:

- A) Núcleo fastigial.
- B) Campo H de *Forel*.
- C) Núcleo subtalâmico.
- D) Globo pálido interno.

**Questão 27**

Paciente, sexo masculino, 65 anos, sofreu quadro de AVC isquêmico maligno em território de artéria cerebral média à direita há 1 ano, sendo necessária a realização de hemisferectomia descompressiva extensa. Paciente evoluiu com recuperação parcial dos *deficits* neurológicos do AVC após muitas sessões de fisioterapia e terapia ocupacional. Estava aguardando cirurgia de cranioplastia, quando passou a apresentar quadro de sonolência excessiva, cefaleia e confusão mental. Realizou tomografia computadorizada de crânio que evidenciou o seguinte resultado:



Considerando o caso clínico hipotético, é correto afirmar que trata-se da síndrome:

- A) De *Weber*.
- B) Do Trefinado.
- C) De *Parinaud*.
- D) De *Wallemborg*.

**Questão 28**

Paciente, sexo masculino, 50 anos, vítima de ferimento por arma branca na região torácica à direita passou a apresentar quadro de paralisia motora abaixo do nível da lesão à direita e ausência de percepção da vibração e toque fino abaixo do nível da lesão também à direita, além de ausência de percepção do estímulo algico, de mudanças de temperatura e pressão à esquerda. Considerando o caso clínico hipotético, é correto afirmar que trata-se da síndrome de:

- A) *Weber*.
- B) *Foville* inferior.
- C) *Foville* superior.
- D) *Brown-Séquard*.

**Questão 29**

Paciente, sexo feminino, 8 anos, passou a apresentar quadro de parada abrupta de contactuação durante um período de poucos segundos, com melhora espontânea e rápida; porém, episódios aconteciam várias vezes ao longo do dia; por este motivo, passou a apresentar piora no rendimento escolar. Ao realizar exames complementares para investigação do quadro, o eletroencefalograma (EEG) evidenciou o achado de espícula-onda 3 Hz, que era deflagrado após as manobras de hiperventilação. Considerando o caso clínico hipotético, qual o provável diagnóstico?

- A) Crises de ausência.
- B) Síndrome de *West*.
- C) Síndrome de *Lennox-Gastaut*.
- D) Crises tônico-clônicas generalizadas.

**Questão 30**

Paciente, sexo feminino, 44 anos, passou por consulta ginecológica devido a quadro de saída de secreção leitosa nas mamas. Após consulta médica, a ginecologista solicitou uma ressonância magnética de crânio e sela túrcica, bem como exames laboratoriais com dosagens hormonais. Após a realização de exames complementares de investigação do quadro, cujos resultados evidenciaram aumento acentuado do nível sérico de prolactina e presença de lesão expansiva na região selar, de bordas regulares e que capta contraste de forma homogênea, medindo cerca de 16 mm de diâmetro em seu maior eixo, foi aventada a hipótese de adenoma hipofisário. Considerando o caso clínico hipotético, assinale, a seguir, a classificação do adenoma hipofisário da paciente.

- A) Microadenoma hipofisário funcional.
- B) Macroadenoma hipofisário funcional.
- C) Microadenoma hipofisário não funcional.
- D) Macroadenoma hipofisário não funcional.

**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.