

CADERNO

128

FADENOR
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DO ENSINO SUPERIOR DO NORTE DE MINAS

1 . 274 . 536

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS
DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS – MG**

EDITAL 2/2024

AGRUPAMENTO 1

Médico Clínico (ESF E MELHOR EM CASA)

Médico Clínico Geral

Médico Plantonista – Clínico

ORIENTAÇÕES

- 01 - Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha e discursiva.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

COTEC
CONCURSOS
TÉCNICOS

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 01

Você está de plantão no SAMU e nesse momento encontra-se realizando a regulação médica dos casos, quando recebe uma ligação da esposa de um homem que sofreu um colapso súbito no shopping center da cidade, caindo ao solo. Sabendo que ela não é profissional da saúde, quais orientações a seguir devem ser fornecidas nesse momento?

- A) Confirmar a irresponsividade e a ausência de pulso e de qualquer movimento respiratório e orientar o início das compressões torácicas e da ventilação boca a boca.
- B) Confirmar a ausência de movimento respiratório normal e orientar o início das compressões torácicas enquanto aguarda a chegada de uma pessoa treinada para o uso do desfibrilador externo automático (DEA).
- C) Confirmar a ausência de pulso e ausência de movimento respiratório normal e orientar o início das compressões torácicas e da ventilação boca a boca.
- D) Confirmar a ausência de movimento respiratório normal e de pulso central (carotídeo ou femoral) e orientar o início das compressões torácicas com 30 compressões para 2 ventilações.
- E) Confirmar a irresponsividade e a ausência de movimento respiratório normal e orientar o início das compressões torácicas e o uso desfibrilador externo automático (DEA).

QUESTÃO 02

Uma mulher de 64 anos, hipertensa, diabética e com histórico de infarto do miocárdio há 3 anos, chega ao pronto-socorro com queixa de dor torácica em aperto, irradiando para o pescoço, iniciada há 3 horas. A dor não aliviou com repouso. O eletrocardiograma (ECG) mostra alterações inespecíficas de repolarização ventricular, sem supradesnivelamento do segmento ST. A dosagem de troponina revelou elevação significativa. O paciente está hemodinamicamente estável, com pressão arterial de 155/85 mmHg e frequência cardíaca de 52 bpm. Ausculta pulmonar sem crepitações ou sibilos, sem sinais de insuficiência cardíaca aguda. A equipe médica decide internar a paciente para estudo coronariano invasivo, haja vista o escore de risco ter sido calculado como de alto risco.

Qual deve ser a conduta inicial mais adequada no pronto-socorro para essa paciente?

- A) Iniciar ácido acetilsalicílico (AAS) em dose de ataque, heparina em dose plena e infusão de nitroglicerina contínua, reservando o segundo antiagregante plaquetário para após a definição da anatomia coronariana no cateterismo, o qual deve ser realizado em até 24 horas.
- B) Administrar ácido acetilsalicílico (AAS), iniciar heparina em dose plena, infusão de nitroglicerina contínua, reservando o segundo antiagregante plaquetário para após a definição da anatomia coronariana no cateterismo, o qual deve ser realizado em até 48 horas.
- C) Iniciar dose de ataque de ácido acetilsalicílico (AAS) e clopidogrel na sala de emergência, seguido de infusão de nitroglicerina contínua e encaminhar imediatamente o paciente para cateterismo cardíaco de emergência em até 2 horas.
- D) Administrar ácido acetilsalicílico (AAS) em dose de ataque, iniciar heparina não fracionada contínua, infusão de betabloqueador intravenoso e observar o paciente até o cateterismo.
- E) Iniciar ácido acetilsalicílico (AAS) e ticagrelor em dose de ataque, infusão de nitroglicerina contínua e heparina de baixo peso molecular, transferindo o paciente para cateterismo cardíaco nas próximas 24 horas.

QUESTÃO 03

Um homem de 58 anos, com diagnóstico prévio de cirrose hepática etanólica, em uso domiciliar de espironolactona 100mg/dia e furosemida 40mg/dia, apresenta-se ao pronto-socorro com queixa de dor abdominal difusa e febre (38,5°C) iniciadas há 24 horas. Ele relata aumento do volume abdominal e piora da dispneia nas últimas semanas. Ao exame físico, encontra-se icterico, com edema de membros inferiores e ascite tensa. Dados vitais: PA 100/60 mmHg, FC 102 bpm, FR 20 irpm, SpO2 95% ar ambiente. A paracentese diagnóstica revelou um líquido ascítico turvo com 500 células/mm³, das quais 80% são neutrófilos. Laboratório revelou hiperbilirrubinemia (bilirrubinas totais 4,5), ureia 52 mg/dL, creatinina 1,1 mg/dL.

Qual é a conduta inicial mais apropriada para esse paciente no pronto-socorro?

- A) Iniciar antibioticoterapia empírica com ceftriaxone e albumina 1 g/kg/dia, manter medicações de uso domiciliar e internação hospitalar.
- B) Iniciar antibioticoterapia empírica com cefepime, aguardar resultado de função renal e, se disfunção renal, iniciar expansão com albumina 1,5 g/kg/dia em regime hospitalar.
- C) Iniciar antibioticoterapia empírica com cefotaxima e albumina 1,5 g/kg/dia, suspender medicações de uso domiciliar e internação hospitalar.
- D) Iniciar antibioticoterapia empírica com cefotaxima, suspender medicações de uso domiciliar, internação hospitalar, sem indicação de albumina endovenosa.
- E) Iniciar albumina intravenosa, furosemida endovenosa e aguardar os resultados da cultura do líquido ascítico para iniciar antibióticos.

QUESTÃO 04

Um paciente de 55 anos, etilista social, portador de hipertensão arterial sistêmica e usuário crônico de AINEs apresenta-se no pronto-socorro com sinais de hemorragia digestiva alta, incluindo hematêmese e melena. Ele está em estado de choque hipovolêmico, com pressão arterial de 80/50 mmHg e frequência cardíaca de 130 bpm. O exame físico revela sinais de ascite e palidez. O hemograma mostra hemoglobina de 6,9 g/dL, e o coagulograma revela aumento do tempo de protrombina (TP) com RNI de 1,92 e alargamento do tempo de tromboplastina parcial ativado (TTPa). Após estabilização inicial com fluidos, qual deve ser a conduta terapêutica mais adequada, considerando o manejo eficaz e as estratégias de tratamento para essa situação crítica?

- A) Realizar transfusão de concentrado de hemácias e solução salina hipertônica, iniciar antibióticos profiláticos e administração de vasopressores, e realizar endoscopia digestiva alta após estabilização hemodinâmica.
- B) Administrar transfusão de hemácias, iniciar terapia com inibidor de bomba de prótons (IBP), considerar o uso de vasoconstritor esplâncnico para controle da hemorragia e realizar endoscopia digestiva alta assim que possível.
- C) Iniciar infusão de albumina intravenosa para expansão do volume, administrar antiácidos intravenosos e preparar o paciente para cirurgia de emergência para controle da hemorragia.
- D) Administrar vasopressores para controle imediato da pressão arterial, realizar transfusão de sangue total e esperar 24 horas antes de realizar endoscopia digestiva alta, para permitir estabilização do paciente.
- E) Utilizar a técnica de tamponamento com balão Sengstaken-Blakemore imediatamente, seguido de administração de transfusão de sangue e solução cristalóide, e preparar o paciente para endoscopia digestiva alta.

QUESTÃO 05

Paciente masculino de 54 anos de idade é admitido na sala de emergência trazido pelo SAMU. Histórico prévio: portador de câncer de esôfago em quimioterapia e acompanhamento oncológico regular, recebeu alta hospitalar há 21 dias, após internação por 05 dias, devido desnutrição proteico-calórica, desidratação e hemorragia digestiva alta sem repercussão hemodinâmica, com endoscopia digestiva alta, evidenciando sangramento tumoral e necessidade de radioterapia hemostática e transfusão de 01 bolsa de concentrado de hemácias. No momento, encontra-se com quadro de insuficiência respiratória aguda hipoxêmica, taquidispneico dependente de oxigenoterapia suplementar por máscara de alto fluxo a 10 l/min. À admissão na sala vermelha, foi prontamente monitorizado multiparâmetros, obtido acesso venoso periférico antecubital calibroso e aferidos dados vitais imediatamente. Encontra-se consciente, orientado, Glasgow 15, PA 70/40 mmHg, FC 140 bpm (ritmo regular sinusal em cardioscopia), FR 32 irpm, SpO2 98% (MAF 10 l/min), esforço respiratório moderado, febril TAx 38,5°C, glicemia capilar 105 mg/dL. Aparelho cardiovascular: ritmo cardíaco regular sem sopros, sem bulhas acessórias, ausência de turgência jugular, sem edemas de membros inferiores, tempo de enchimento capilar lentificado > 3 segundos. Aparelho respiratório: estertores crepitantes grosseiros em terço inferior à direita. Aparelho abdominal: indolor, sem irritação peritoneal, ruídos hidroaéreos preservados. Sem relato de hematêmese ou melena desde a última internação. Realizada ultrassonografia à beira-leito (POCUS) pelo médico emergencista que revelou achados sugestivos de TEP (tromboembolismo pulmonar) com repercussão em câmaras direitas com Sinal de McConnell presente. Foi realizada expansão volêmica com cristalóides sem resposta hemodinâmica adequada, sendo necessário início de noradrenalina a 0,2 mcg/kg/min. Após melhor estabilidade com a droga vasoativa, foi submetido a angiogramografia computadorizada de tórax, com evidência de falha de enchimento em bifurcação do tronco de artéria pulmonar, além de extensa consolidação com broncograma aéreo em base pulmonar direita. Exames laboratoriais revelam anemia leve (Hemoglobina 9,5 g/dL), leucocitose com desvio à esquerda, PCR (proteína C reativa) aumentado, aumento de ureia e creatinina (clearance de creatinina de 15 ml/min/1,73m²), lactato elevado, sem distúrbios hidroeletrólíticos importantes. Gasometria arterial com acidose metabólica compensada.

Assinale a alternativa **CORRETA**, com relação ao manejo do paciente descrito:

- A) Deve-se coletar par de hemoculturas, iniciar antibioticoterapia venosa de amplo espectro em até 1 hora, hidratação venosa e heparina não fracionada em bomba de infusão contínua.
- B) Deve-se coletar par de hemoculturas, iniciar antibioticoterapia venosa de amplo espectro em até 1 hora, hidratação venosa e realizar a trombólise endovenosa com alteplase.
- C) Deve-se priorizar a trombólise endovenosa com alteplase imediatamente, haja vista se tratar de TEP “a cavaleiro” com instabilidade hemodinâmica, e depois iniciar heparina não fracionada na bomba de infusão contínua.
- D) Deve-se coletar par de hemoculturas, iniciar antibioticoterapia venosa de amplo espectro em até 3 horas, hidratação venosa e heparina não fracionada na bomba de infusão contínua.
- E) Deve-se coletar par de hemoculturas, iniciar antibioticoterapia venosa de amplo espectro em até 1 hora, hidratação venosa e heparina de baixo peso molecular subcutânea (enoxaparina) 1mg/kg 12/12h.

QUESTÃO 06

Uma mulher de 66 anos, sem comorbidades crônicas conhecidas, procura o pronto-socorro com queixa de febre alta (39°C) há 3 dias, acompanhada de dores musculares e articulares intensas, dor retro-orbital e erupção cutânea maculopapular. Ela relata também náuseas e anorexia. O exame físico revela pressão arterial de 100/70 mmHg, frequência cardíaca de 90 bpm, prova do laço negativa. Não há sinais de sangramento ativo, e o exame abdominal não mostra hepatomegalia ou ascite.

Qual grupo da classificação de risco mais apropriada para esse paciente e conduta inicial?

- A) Grupo A – dar alta com sintomáticos, hidratação oral e retorno com 48 horas.
- B) Grupo B – solicitar exames laboratoriais para definir quanto à internação, hidratação oral, antitérmico.
- C) Grupo C – solicitar exames laboratoriais para definir quanto à internação, hidratação venosa e antitérmico endovenoso.
- D) Grupo D – solicitar exames laboratoriais, hidratação venosa e realizar internação hospitalar em terapia intensiva.
- E) Grupo B – solicitar exames laboratoriais, hidratação venosa, antitérmico e internação hospitalar em enfermaria.

QUESTÃO 07

Um homem de 72 anos, hipertenso e diabético é trazido ao pronto-socorro, com queixa de palpitações, dispneia intensa e tontura. Na chegada, ele está pálido e sudorético, com pressão arterial de 80/50 mmHg e frequência cardíaca de 163 bpm. O eletrocardiograma (ECG) revela fibrilação atrial (FA) com alta resposta ventricular. O paciente está consciente, porém confuso, e apresenta sinais de hipoperfusão periférica.

Qual deve ser a conduta inicial mais apropriada na sala de emergência para esse paciente?

- A) Iniciar amiodarona intravenosa com dose de ataque de 150mg, monitorando o paciente na sala de emergência.
- B) Administrar diltiazem intravenoso para controle da frequência ventricular e observar a resposta.
- C) Iniciar digoxina intravenosa, acompanhando a resposta clínica antes de considerar outras intervenções.
- D) Realizar cardioversão elétrica sincronizada imediata com 120 joules, devido à instabilidade hemodinâmica.
- E) Realizar cardioversão elétrica sincronizada imediata com 100 joules, devido à instabilidade hemodinâmica.

QUESTÃO 08

Um homem de 35 anos é admitido no pronto-socorro com queixa de febre alta, mialgia intensa, cefaleia e icterícia que começou há 6 dias. Ele trabalha como operário em uma construção e relata exposição frequente à água contaminada e lama. O exame físico revela pressão arterial de 95/60 mmHg, frequência cardíaca de 110 bpm e icterícia conjuntival. O hemograma mostra leucocitose e trombocitopenia. Os testes de função hepática estão alterados, com aumento de bilirrubina direta e transaminases. A urina é escura e o paciente apresenta sinais de desidratação. O teste rápido para leptospirese é positivo, e o exame de sangue mostra aumento de creatinina sérica e hipocalcemia moderada.

Qual é a conduta mais apropriada para o manejo desse paciente?

- A) Iniciar tratamento empírico com doxiciclina, realizar hidratação intravenosa para correção do desequilíbrio eletrolítico e desidratação, além de monitorar a função renal rigorosamente em unidade de terapia intensiva.
- B) Administrar tratamento com penicilina intravenosa, iniciar suporte com diuréticos para manejo da insuficiência renal e encaminhar o paciente para monitoramento em unidade de terapia intensiva (UTI).
- C) Iniciar tratamento com ceftriaxona, realizar expansão volêmica com cristaloides e monitoramento intensivo da função renal e parâmetros hemodinâmicos em unidade de terapia intensiva (UTI).
- D) Administrar tratamento com azitromicina intravenosa, realizar diálise imediata para insuficiência renal aguda e monitorar a função hepática.
- E) Iniciar tratamento com rifampicina intravenosa, realizar hidratação com solução salina hipertônica e encaminhar o paciente para acompanhamento ambulatorial.

QUESTÃO 09

Um homem de 60 anos é admitido na unidade de terapia intensiva (UTI) com diagnóstico de choque séptico secundário a pneumonia adquirida na comunidade. Ele foi inicialmente tratado no pronto-socorro com ressuscitação volêmica com cristaloides IV e antibióticos de amplo espectro. Apesar da reposição volêmica adequada, ele permanece hipotenso com pressão arterial média (PAM) de 55 mmHg. Seu lactato sérico permanece elevado em 4 mmol/L. Seus sinais vitais na UTI são: pressão arterial 80/45 mmHg, frequência cardíaca 120 bpm, frequência respiratória 26 rpm, temperatura 38,5°C, e saturação de oxigênio 92% em ventilação mecânica. Foi iniciada noradrenalina em bomba de infusão contínua.

Qual é a conduta inicial mais apropriada para o manejo de vasopressores neste paciente, de acordo com os *guidelines* do *Surviving Sepsis Campaign*?

- A) Se dose de noradrenalina acima de 1 mcg/kg/min, associar vasopressina.
- B) Se dose de noradrenalina acima de 0,75 mcg/kg/min, associar vasopressina.
- C) Se dose de noradrenalina acima de 2 mcg/kg/min, associar vasopressina.
- D) Se dose de noradrenalina acima de 0,25 mcg/kg/min, associar vasopressina.
- E) Se dose de noradrenalina acima de 0,1 mcg/kg/min, associar vasopressina.

QUESTÃO 10

Homem de 48 anos, sabidamente portador de epilepsia, em tratamento antiepiléptico irregular, deu entrada no pronto-socorro trazido pelo corpo de bombeiros, após relato de ter apresentado três crises convulsivas tônico-clônicas generalizadas consecutivas, encontrando-se em período pós-ictal na sua admissão ao hospital. Gasometria arterial realizada revela: pH 7,14, pCO₂ 35 mmHg, K 3,5 mEq/L, Na 141 mEq/L, Cloro 98 mEq/L, bicarbonato 14 mEq/L.

Os distúrbios acidobásicos apresentados são:

- A) Acidose metabólica pura com ânion-gap normal (hiperclorêmica).
- B) Acidose metabólica associada à hiperventilação pulmonar.
- C) Acidose respiratória associada à acidose tubular renal.
- D) Acidose respiratória e acidose metabólica com ânion-gap normal.
- E) Acidose metabólica com ânion-gap elevado e acidose respiratória.

QUESTÃO 11

Um homem de 68 anos, com histórico de hipertensão arterial sistêmica, é levado ao pronto-socorro após subitamente apresentar cefaleia intensa, vômitos e hemiplegia à esquerda. Ao exame, ele está consciente, porém desorientado, com pressão arterial de 210/115 mmHg. A tomografia computadorizada de crânio revela um acidente vascular cerebral (AVC) hemorrágico intraparenquimatoso no hemisfério direito. Qual deve ser a meta de pressão arterial inicial recomendada para este paciente, de acordo com as diretrizes atuais?

- A) Reduzir a pressão arterial sistólica para níveis abaixo de 160 mmHg imediatamente, evitando quedas abruptas, através de anti-hipertensivos orais.
- B) Alcançar e manter a pressão arterial sistólica entre 140 e 160 mmHg nas primeiras 24 horas, através de anti-hipertensivo endovenoso contínuo.
- C) Manter a pressão arterial sistólica entre 130 e 150 mmHg nas primeiras 24 horas, através de anti-hipertensivo endovenoso contínuo.
- D) Manter a pressão arterial sistólica abaixo de 180 mmHg nas primeiras 24 horas, através de anti-hipertensivo endovenoso contínuo.
- E) Reduzir a pressão arterial para níveis abaixo de 120/80 mmHg imediatamente através de anti-hipertensivo endovenoso contínuo.

QUESTÃO 12

Um homem de 52 anos, sabidamente epilético, em uso irregular dos anticonvulsivantes orais, é levado ao pronto-socorro com quadro de convulsões tônico-clônicas generalizadas recorrentes há aproximadamente 30 minutos. Na admissão no pronto socorro, foi prontamente monitorizado, puncionado acesso venoso periférico calibroso, realizada glicemia capilar que foi normal (90 mg/dL) e coletados exames laboratoriais de urgência, além de administração de diazepam intravenoso 10mg por duas vezes com cessação da crise, porém com retorno das convulsões após poucos minutos sem recobrar a consciência. Optado, então, pela realização de fenitoína endovenosa na dose de 20 mg/kg diluída em SF 0,9%, porém o paciente persiste em *status epilepticus*. Mantém dados vitais estáveis, com saturação periférica de oxigênio adequada com suporte de O₂ em cateter nasal 2l/min, pupilas isofotorreativas, sem déficit focal localizado.

Qual deve ser a próxima conduta para o manejo desse paciente na emergência?

- A) Infundir dose adicional de fenitoína intravenosa.
- B) Prescrever fenobarbital intravenoso.
- C) Administrar dose adicional de Diazepam.
- D) Iniciar sedação e intubação orotraqueal sequência rápida.
- E) Administrar midazolam intramuscular.

QUESTÃO 13

Um homem de 28 anos chega à UPA apresentando sudorese intensa, salivação excessiva, miose, fraqueza muscular generalizada e broncoespasmo. Ele informa ter entrado em contato com pesticida pouco tempo antes do início dos sintomas. Essa apresentação clínica é característica de qual síndrome nas intoxicações exógenas e qual a conduta adequada?

- A) Síndrome anticolinérgica. Conduta: administração de fisostigmina, um inibidor da colinesterase, para reverter os efeitos anticolinérgicos.
- B) Síndrome serotoninérgica. Conduta: interrupção do agente causador, suporte clínico e, em casos graves, administração de antagonistas da serotonina.
- C) Síndrome neuroléptica maligna. Conduta: descontinuação do agente neuroléptico, suporte clínico e uso de medicações como bromocriptina e dantrolene.
- D) Síndrome extrapiramidal. Conduta: suspensão do agente causador, uso de medicações antiparkinsonianas, como o biperideno ou benzodiazepínicos, e acompanhamento neurológico.
- E) Síndrome colinérgica. Conduta: administração de atropina para antagonizar os efeitos colinérgicos, podendo ser necessário também o uso da pralidoxima.

QUESTÃO 14

Uma mulher de 25 anos, sem histórico de alergias conhecidas, é trazida ao pronto-socorro após ingerir amendoins em uma festa junina. Cerca de quinze minutos depois, ela começou dificuldade para respirar, rouquidão e estridor laríngeo. No exame físico, a paciente está alerta, mas agitada, com pressão arterial de 110/80 mmHg, frequência cardíaca de 110 bpm, e saturação de oxigênio de 92% em ar ambiente. Ela apresenta urticária difusa e edema periorbital, além de sibilos bilaterais ao exame pulmonar.

Quais são os critérios que confirmam o diagnóstico de anafilaxia nesse caso?

- A) Presença de urticária e prurido sem comprometimento respiratório ou cardiovascular, após exposição a possível alérgeno.
- B) Isoladamente, a presença de hipotensão arterial e taquicardia, após exposição a um possível alérgeno, mesmo sem relato de sintomas cutâneos ou mucoso.
- C) Início súbito de sintomas cutâneos (urticária, prurido) e sintomas respiratórios (dificuldade para respirar, rouquidão, estridor) após exposição a possível alérgeno.
- D) Sintomas respiratórios (dificuldade para respirar, rouquidão, estridor) sem alterações cutâneas, após exposição a possível alérgeno conhecido.
- E) Os dados apresentados, apenas, não permitem afirmar se tratar de diagnóstico de anafilaxia, uma vez que não houve relato de sintomas cutâneos ou mucosos.

QUESTÃO 15

Um homem de 60 anos, em tratamento quimioterápico para câncer de pulmão, procura o pronto-socorro com queixa de febre (38,5°C) há 2 horas, acompanhada de calafrios. Ele nega outros sintomas como tosse, dor torácica ou sintomas urinários. Ao exame físico, apresenta-se com pressão arterial de 120/80 mmHg, frequência cardíaca de 95 bpm e saturação de oxigênio de 98% em ar ambiente. O hemograma realizado revela contagem absoluta de neutrófilos de 900 células/mm³. Com relação à conduta em pacientes com neutropenia febril no pronto-socorro, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Trata-se de uma emergência médica com indicação de internação hospitalar para antibioticoterapia endovenosa empírica por pelo menos 48 horas.
- B) Os pacientes de baixo risco para complicações graves podem ser tratados ambulatorialmente após breve período de observação hospitalar.
- C) Os pacientes de alto risco de complicações graves devem ser internados e iniciado antibioticoterapia endovenosa empírica com Cefepime e Vancomicina.
- D) Deve-se realizar ressuscitação volêmica, coletar par de hemoculturas, iniciar antibioticoterapia empírica com Cefepime imediatamente e manter o paciente internado por pelo menos 07 dias de antibiótico.
- E) Deve-se realizar hidratação intravenosa e coletar exames laboratoriais antes de decidir pela administração de antibióticos.

PROVA DE LEGISLAÇÃO**QUESTÃO 16**

De acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Montes Claros, os servidores públicos devem observar os princípios éticos no exercício de suas funções para preservar a confiança do público na administração. Em relação aos princípios, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Honestidade, responsabilidade e produtividade.
- B) Integridade, objetividade e imparcialidade.
- C) Criatividade, comprometimento e inovação.
- D) Flexibilidade, adaptabilidade e autonomia.
- E) Transparência, eficiência e trabalho em equipe.

QUESTÃO 17

Com base na afirmação de que "o servidor responde civil, penal e administrativamente pelo exercício irregular de suas atribuições", assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A responsabilidade do servidor inclui aspectos civil, penal e administrativo.
- B) A responsabilidade do servidor é exclusivamente civil, sem repercussões penais.
- C) A responsabilidade do servidor abrange apenas aspectos administrativos.
- D) A responsabilidade do servidor é limitada apenas ao aspecto penal, excluindo o civil.
- E) A responsabilidade do servidor é apenas administrativa, sem implicações civis ou penais.

QUESTÃO 18

Com base no princípio de que toda pessoa tem direito à verdade e que o servidor público não pode omiti-la ou falseá-la, analise as alternativas abaixo e assinale a **CORRETA**.

- A) O servidor público pode omitir a verdade se isso favorecer a Administração Pública, no comprometimento ético contra o bem comum.
- B) O crescimento do Município pode ser sustentado pelo hábito do erro e da mentira, desde que beneficie a maioria.
- C) O servidor público deve sempre garantir a verdade, mesmo que isso contrarie os interesses da Administração Pública ou da própria pessoa interessada.
- D) A verdade pode ser falseada pelo servidor público em casos onde a própria pessoa interessada possa sofrer prejuízos.
- E) O Município pode usar a opressão como meio de estabilização, desde que isso seja para o bem maior da população.

QUESTÃO 19

Maria, servidora pública do município de Montes Claros (MG), trabalha há dois anos no setor de prestação de contas e não tirou férias. A Prefeitura atualmente está enfrentando um período movimentado e solicitou à servidora que adie suas férias para uma data posterior. De acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Montes Claros, como deve ser organizada a concessão dessas férias acumuladas no ano subsequente?

- A) As férias acumuladas devem ser concedidas imediatamente no início do ano, conforme escala organizada em janeiro do ano corrente.
- B) O servidor pode escolher qualquer período para usufruir as férias acumuladas, pois teve suas férias reprogramadas.
- C) As férias acumuladas devem ser concedidas em um único período de afastamento, observando a excepcionalidade do período.
- D) As férias acumuladas devem ser concedidas conforme a conveniência do serviço e a escala organizada em dezembro do ano anterior.
- E) As férias acumuladas devem ser concedidas apenas após aprovação do Prefeito municipal, por motivo de interesse público.

QUESTÃO 20

De acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos do município de Montes Claros (MG), o servidor que, a serviço, se afastar do Município em caráter eventual ou transitório, para outro ponto do território nacional,

- A) terá direito a diárias somente para cobrir despesas de alimentação.
- B) fará jus a diárias para cobrir despesas de pousada, alimentação e locomoção urbana.
- C) não terá direito a diárias, apenas ao reembolso das despesas comprovadas.
- D) poderá receber diárias somente se o afastamento for superior a uma semana.
- E) receberá diárias proporcionais ao número de horas de afastamento.

QUESTÃO 21

Segundo o trecho fornecido, sobre a constituição da Comissão de Ética pelo Chefe do Poder Executivo, qual alternativa está **CORRETA**?

- A) É composta por cinco servidores efetivos.
- B) Fiscaliza as contas públicas do município.
- C) Julga criminalmente os servidores públicos.
- D) É nomeada pelo Legislativo Municipal.
- E) Orienta sobre ética profissional.

QUESTÃO 22

Segundo a LEI Nº 3.175, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2003, qual é o prazo de validade do resultado de um concurso público em Montes Claros (MG), a partir da data de homologação?

- A) 180 dias.
- B) 90 dias.
- C) 4 anos.
- D) 2 anos
- E) 1 ano.

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando a seguinte situação: um servidor público que se candidatar a vereador, se eleito e investido no mandato de vereador,

- A) deverá optar por um único cargo, sendo automaticamente exonerado do cargo público, conforme legislação.
- B) não havendo compatibilidade de horário, será afastado do cargo ou função, sendo-lhe facultado optar pela sua remuneração.
- C) obrigatoriamente, será afastado do cargo público, sem direito à remuneração do cargo de servidor durante o mandato eletivo.
- D) terá sua carga horária reduzida pela metade durante o mandato de vereador, sem prejuízo da remuneração.
- E) poderá manter o cargo público, desde que cumpra com a carga horária estabelecida para vereadores.

QUESTÃO 24

Um servidor público de Montes Claros (MG) foi eleito para um cargo de direção em uma entidade sindical da categoria dos servidores públicos de âmbito municipal. De acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos do município de Montes Claros, analise as assertivas sobre as condições e limitações para a concessão de licença para desempenho de mandato sindical.

- I- A licença pode ser concedida para qualquer número de servidores eleitos por uma entidade sindical.
- II- A licença é concedida sem prejuízo da remuneração do servidor, no seu cargo.
- III- A licença é limitada a dois servidores por entidade sindical e tem duração igual à do mandato, podendo ser prorrogada em caso de reeleição.
- IV- A licença é concedida apenas para servidores eleitos para cargos de direção em sindicatos estaduais.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- B) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
- C) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- D) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- E) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.

QUESTÃO 25

Segundo o trecho fornecido sobre a integração da função pública na vida particular do servidor público, qual alternativa está **CORRETA**?

- A) Fatos e atos na vida privada podem influenciar sua reputação funcional.
- B) Não há relação entre a vida pessoal e a vida funcional do servidor.
- C) A avaliação da conduta do servidor é restrita ao ambiente de trabalho.
- D) A função pública é independente da vida pessoal do servidor.
- E) A vida funcional do servidor não é afetada por sua conduta na vida privada.

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

INSTRUÇÃO: Leia, com atenção, o texto 01 e, a seguir, responda às questões que a ele se referem.

Texto 01

O mundo precisa da sua originalidade – e você também

Patrícia Cotton

A palavra alemã *Zeitgeist* insinua que somos afetados – ou até mesmo assombrados – pelo espírito do tempo em que vivemos. Esse “fantasma” dá o tom do nosso ambiente cultural e intelectual, e sobretudo das nossas escolhas. O tempo seria uma espécie de molde que torna impossível o exercício pleno da originalidade. E na contemporaneidade isso tem se tornado ainda mais agudo. Fórmulas prontas nos levam a crer que o visível, o recorrente e o seguro são o mesmo que “sucesso”. Padrões de comunicação, de estética, de mentalidade política, de gestão e de autoprodução apostam cada vez mais na previsibilidade anticancelamento, asfixiando o pioneirismo e a criatividade. Estamos, afinal, perdendo a capacidade de ser originais?

Sendo uma exímia *voyer* digital, venho notando há alguns anos certos modelos se cristalizando. Postar fotos com o *date*, por exemplo, virou o novo anel de compromisso. Estudos, refeições, férias, mudanças de trabalho, e até mesmo malhação – outrora aspectos naturais da existência – tornaram-se extraordinários (uma vez publicados, claro). A espetacularização permanente de quase tudo virou uma espécie de “prova de vida” do INSS. Uma *vibe* na linha de “*mãe, olha o desenho que eu fiz!*”. Dando uma de Analista de Bagé, parece que o silêncio (digital) virou sinal de que as coisas, enfim, vão bem.

Falando da nossa realidade analógica, somos fruto de um momento de inspiração original dos nossos pais. Digitais, DNA e voz comprovam a nossa singularidade estrutural, nossa gênese inquestionável. Originalidade, por este prisma, é um bem democrático, já que a única coisa que não pode ser copiada é justamente você. Se irá aproveitar isso ou não, é outra história. Fato é: o esquecimento deste ativo que é a singularidade nos distancia não apenas de nós mesmos, mas de compor o todo de uma comunidade diversa.

[...]

Ao seguir hábitos e padrões de forma irrefletida, indivíduos e negócios vão se tornando muito mais objeto do que sujeito de suas ações. Abatidos pelo *Zeitgeist* e pela autoconsciência anêmica, fica cada vez mais difícil surpreender. Parece, inclusive, que foi em outra vida que o mote “pense diferente”, da *Apple*, teve algum valor. Estamos cada vez menos originais, viciados em *benchmarks*, engajamentos e teses de investimento que trazem supostas garantias.

Paradoxalmente, nunca precisamos tanto da originalidade para enfrentar os problemas complexos e inéditos que temos vivenciado coletivamente. E também para a autorrealização individual.

O tópico da autorrealização me faz lembrar que, por muito tempo, acreditei que ser acessível era ser comprometida, sobretudo profissionalmente. À luz disso, me viciiei em um “*crackberry*” (gíria que se refere à natureza viciante dos *smartphones BlackBerry*, que eram conhecidos por suas ferramentas eficientes de *e-mail*, mensagens e produtividade) como instrumento de trabalho. Na época, achava natural que aquele aparelho fosse minha extensão, sem me dar conta dessa perigosa simbiose. Durante um autoexperimento de mudança, em que fiquei quase um ano sem celular, tive o melhor e mais transformador período da minha vida. Desde então, cultivo uma comunicação ecológica, fora da “*whatsApplândia*” e afins. Sua suposta conveniência jamais me convenceu, e a vida “*semioffline*” segue trazendo bons frutos, apesar de todas as reclamações, controvérsias e perdas que conscientemente enfrento. O que muitos denominam de loucura, aprendi a chamar de originalidade.

Encontrar o próprio caminho original não é fácil, mas certamente é mais interessante que o consumo irrestrito de clichês e *benchmarks*. Ser original é trabalhar na margem de manobra entre o espírito do tempo que nos influencia, e o que é de alcance consciente. É entender que destino é também – mas não só – origem. É expressar a essência na existência através de escolhas corajosamente autênticas. É ser subversivo, fazer algo que ainda não foi imaginado. É pagar os eventuais pedágios com um discreto sorriso de *Monalisa* no rosto.

Disponível em: <https://vidasimples.com/>. Acesso em: 22 maio 2024. Adaptado.

QUESTÃO 26

Analise as afirmativas a seguir, tendo em vista as ideias que se podem inferir do texto.

- I - O contexto atual interfere nas escolhas das pessoas impedindo que elas ajam, de fato, com originalidade.
- II - A adoção de padrões e hábitos sem a devida reflexão impedem que cada pessoa seja o sujeito das próprias ações.
- III - A sociedade contemporânea propõe receitas prontas que conduzem as pessoas a acreditarem que o sucesso está naquilo que é visível, recorrente e seguro.
- IV - Os fatos corriqueiros da vida cotidiana têm sido mostrados, nas redes sociais, como eventos importantes que, certamente, merecem ser publicados.
- V - A pessoa, ao se esquecer da sua singularidade, afasta-se dela mesma e impede a composição de uma sociedade diversificada.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 27

Analise as afirmativas a seguir, tendo em vista as ideias que podem ser inferidas do texto.

- I - Os problemas complexos necessitam de fórmulas e padrões para serem resolvidos.
- II - A resolução dos problemas difíceis de forma original leva à autorrealização individual.
- III - O uso constante das ferramentas digitais para resolver problemas pode se tornar vício.
- IV - As soluções originais não são fáceis de serem encontradas, mas evitam a manipulação.
- V - A escolha pela autenticidade exige coragem e consciência das consequências advindas.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 28

De acordo com o texto, paradoxalmente à originalidade estão

- I - os clichês.
- II - a artificialidade.
- III - os moldes.
- IV - a autorrealização.
- V - a individualidade.

Estão **CORRETOS** os itens

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

QUESTÃO 29

Considere a afirmativa: “Sendo uma exímia *voyer* digital, venho notando há alguns anos certos modelos se cristalizando.”

Tendo em vista o contexto em que foi utilizado, o termo *voyer* foi usado com sentido de

- A) dependente.
 - B) admiradora.
 - C) imitadora.
 - D) observadora.
 - E) compulsiva.
-

QUESTÃO 30

Tendo em vista a construção do texto, verifica-se

- I - uso reiterado de estrangeirismos.
- II - diferentes usos das aspas.
- III - uso de citação direta.
- IV - frequente uso de arcaísmos.
- V - uso de neologismos.

Estão **CORRETOS** os itens

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

QUESTÃO 31

Sobre o processo de formação das palavras “autoprodutização”, “autoexperimento” e “autorrealização” usadas no texto, é

CORRETO afirmar que foram formadas pelo processo de

- A) composição por justaposição.
 - B) composição por aglutinação.
 - C) derivação por parassíntese.
 - D) derivação prefixal e sufixal.
 - E) derivação regressiva/deverbal.
-

INSTRUÇÃO: Leia, com atenção, o texto 02 e, a seguir, responda às questões que a ele se referem.

Texto 02



Disponível em: <https://cartunistasolda.com.br/esse-viking-e-uma-figura/>. Acesso em: 22 maio 2024.

QUESTÃO 32

Analise as afirmativas a seguir, tendo em vista as ideias que se podem inferir do texto 02.

- I - A fala proferida por Hagar, no primeiro quadro, apresenta-se contundente, porém não convincente.
- II - A expressão “o horrível”, autodenominação feita por Hagar, em sua primeira fala, não surte o efeito pretendido por ele.
- III - A fala do interlocutor de Hagar, no segundo quadro, mostra seu destemor em relação às estratégias argumentativas usadas por Hagar em sua fala, no primeiro quadro.
- IV - Hagar mostra-se destemido, pois, já no segundo quadro, percebe que seu interlocutor é uma mulher.
- V - Hagar, ante a reação de fragilidade demonstrada por seu interlocutor, conclui que prefere enfrentar um homem a uma mulher.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 33

A fala de Hagar, no último quadro, mostra o seu comportamento

- I - temeroso.
- II - narcisista.
- III - misógino.
- IV - machista.
- V - prudente.

Estão **CORRETOS** os itens

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

QUESTÃO 34

Analise as afirmativas a seguir, tendo em vista a estrutura de composição das falas presentes no texto.

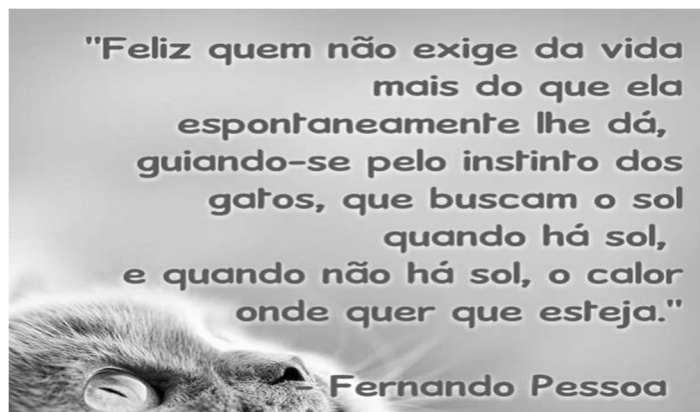
- I - Nas falas do primeiro e segundo quadros, predomina o emprego de verbos no imperativo afirmativo.
- II - Na fala do terceiro quadro, verifica-se a presença de um único período, que é composto por três orações.
- III - Na fala do segundo quadro, observa-se o emprego de uma conjunção coordenativa aditiva e uma conjunção coordenativa alternativa.
- IV - Na primeira fala, constata-se que o verbo “sou” tem a função de ligar o sujeito ao seu predicativo.
- V - Na fala do terceiro quadro, nota-se que a vírgula foi usada de acordo com a norma para separar o termo “rapazes”, que está exercendo a função de vocativo.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

INSTRUÇÃO: Leia, com atenção, o texto 03 e, a seguir, responda à questão que a ele se referem.

Texto 03



Disponível em: <https://www.facebook.com/fernandopessoasocitacoes/>. Acesso em: 22 maio 2024.

QUESTÃO 35

Analise as afirmativas a seguir, tendo em vista o texto 03.

- I - A citação permite inferir que, na vida, a felicidade está ligada à capacidade de resiliência.
- II - O termo “espontaneamente”, funciona, no texto, como um operador argumentativo e expressa uma circunstância de modo.
- III - O termo “que”, na oração “que buscam o Sol” apresenta-se como um elemento de coesão, pois retoma o termo “gato”, referido anteriormente.
- IV - O pronome “se” usado em “guiando-se” acrescenta ideia de reflexividade à ação expressa pelo verbo o qual acompanha.
- V - O fenômeno linguístico elipse se faz presente no trecho “e quando não há Sol, o calor onde quer que esteja”.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

PROVA DE INFORMÁTICA BÁSICA

QUESTÃO 36

Considere as afirmativas a seguir:

- I- Um sistema operacional, como o *Windows*, é um *software* aplicativo.
- II- Um sistema operacional, como o *Linux*, gerencia recursos computacionais e fornece uma interface para interação com o sistema
- III- Um computador pode ter dois ou mais sistemas operacionais, por exemplo *Windows* e *Linux*, que podem, concomitantemente, controlar o computador em um dado instante.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

QUESTÃO 37

Analise o fragmento de texto apresentado a seguir:

Um computador geralmente possui um sistema operacional que se torna ativo e assume o controle quando o sistema é ligado. O _____ computacional é conectado de forma a carregar inicialmente um pequeno conjunto de instruções que é armazenado em _____. Essas instruções carregam uma parte maior de *software* a partir da _____, usualmente um _____. Ao final, todos os elementos-chave do sistema operacional são carregados, programas iniciais são executados, a _____ é ativada e o sistema fica pronto para uso. Esse processo é comumente chamado de _____.

Fonte: DALE, Nell; LEWIS, John. *Ciência da computação*. 4. ed. Rio de Janeiro: LTC, 2010. p. 236. Adaptado.

Os termos que completam corretamente as lacunas do fragmento de texto apresentado são, na ordem,

- A) *hardware*, nuvem, memória secundária, memória permanente (RAM), interface com o usuário, *boot*.
- B) *software*, memória permanente (RAM), memória secundária, disco magnético, interface com o usuário, *shutdown*.
- C) *software*, memória secundária, memória permanente (RAM), disco magnético, *internet*, formatação.
- D) *hardware*, memória permanente (RAM), memória secundária, disco magnético, *internet*, *boot*.
- E) *hardware*, memória permanente (RAM), memória secundária, disco magnético, interface com o usuário, *boot*.

QUESTÃO 38

Os computadores processam dados sob o controle de conjuntos de instruções chamados programas (*softwares*) de computador. Esses *softwares* orientam o computador por meio de conjuntos ordenados de ações especificadas por pessoas chamadas programadores de computador.

Fonte: DEITEL, H. M.; DEITEL, P. J. **C++: como programar**. 5. ed. São Paulo: Pearson Prentice Hall, 2006, p. 3. Adaptado.

Considerando o contexto dos programas de computador, analise as afirmativas a seguir.

- I- O sistema operacional é o gerente-geral do sistema de computador, permitindo que esse sistema lide com várias tarefas ao mesmo tempo, com a condição de a interação ser com apenas um usuário por vez. Ele aloca e designa recursos, programa a utilização dos recursos e tarefas e monitora as atividades do sistema. Além disso, provê locais na memória para dados e programas e controla os dispositivos de entrada e saída, atuando, ainda, na coordenação e programação de tarefas em execução.
- II- Um *software* de planilha eletrônica fornece versões computadorizadas de ferramentas tradicionais de modelagem financeira, como o livro de registros contábeis com lápis e calculadora. A planilha eletrônica é organizada como uma grade de colunas e linhas. Os recursos que ela oferece ficam evidentes quando ocorre alteração em um ou mais valores; por exemplo, os outros valores relacionados são automaticamente calculados.
- III- Um *software* de processamento de textos armazena textos eletronicamente como arquivos de computador, em vez de arquivos em papel. Permite que o usuário faça alterações eletronicamente em um documento na memória, eliminando a necessidade de digitar a página inteira novamente para incorporar as correções. Ele possui opções de formatação que permitem mudar o espaçamento entre as linhas, o espaçamento entre as margens, o tamanho das letras e a largura das colunas.
- IV- O *Linux* é um sistema operacional semelhante ao UNIX, que pode ser baixado da *internet* gratuitamente ou comprado mediante pequena taxa, de empresas que fornecem ferramentas adicionais para o *software*. É confiável, de projeto compacto, habilitado a rodar em muitas plataformas diferentes de *hardware*, entre elas servidores, computadores de mão e eletroeletrônicos de consumo. Por ser de código aberto, pode ser modificado por desenvolvedores de *software*.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 39

Marque a alternativa que apresenta a fórmula para calcular o valor da média de um conjunto de números contidos nas células A2, A3, A4, A5 e A6 de uma planilha do *Libre Office Calc*.

- A) =SOMA(A2;A3;A4;A5;A6)/5
- B) =SOMA/5(A2;A3;A4;A5;A6)
- C) =SOMA(A2,A6)/5
- D) =1/5*SOMA(A2:6)
- E) =SOMA(A:2;6)/5

QUESTÃO 40

Programas de *softwares* mal-intencionados são denominados *malwares* e incluem uma variedade de ameaças, tais como vírus de computador, *worms* e cavalos de Troia.

Fonte: LAUDON, Kenneth; LAUDON, Jane. **Sistemas de informação gerenciais**. São Paulo: Pearson Prentice Hall, 2010, p. 218.

Considerando o contexto dos *malwares*, relacione a segunda coluna à primeira.

- 1- Vírus de computador () Ele é um programa de *software* espúrio que se anexa a outros programas de *software* ou arquivos de dados a fim de ser executado.
- 2- *Worm* () Ele é um programa de computador independente que copia a si mesmo de um computador para outro por meio de uma rede.
- 3- Cavalo de Troia () Ele pode funcionar sozinho, sem se anexar a outros arquivos, e depende menos do comportamento humano para se disseminar.
- () Ele, normalmente, passa de computador para computador quando se executa determinada ação, como enviar um *e-mail* com anexo ou copiar um arquivo infectado.
- () Ele não se replica, mas é muitas vezes uma porta para que outros códigos mal-intencionados entrem no sistema do computador.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando a relação estabelecida de cima para baixo.

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

REDAÇÃO

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- 01 - A redação deve ser realizada na Folha de Respostas com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), no espaço reservado. A PROVA FEITA A LÁPIS SERÁ ANULADA E ATRIBUÍDA A NOTA ZERO.
- 02 - Se usar letra de FORMA, deverão ser observadas as normas de acentuação gráfica.
- 03 - A Folha de Respostas não poderá ter qualquer outra identificação do candidato, além da Identificação já impressa. Aparecendo o nome ou número de inscrição fora da Ficha de Identificação, a Prova será anulada e computada a nota zero.
- 04 - Redija o texto com base na modalidade formal da Língua Portuguesa.
- 05 - Organize as ideias de forma coerente e coesa.
- 06 - Não fuja ao tema.
- 07 - Atente-se à tipologia textual solicitada.

PROPOSTA DE REDAÇÃO

Redija um texto dissertativo-argumentativo com no mínimo 15 e no máximo 25 linhas, respondendo ao seguinte questionamento: **Como garantir a originalidade, a individualidade e a autoconsciência em meio à padronização do que é o “sucesso” ditada pelas redes sociais?**

RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	