

# INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH

## UNIDADE LIMOEIRO

### PROCESSO SELETIVO Nº 62/2021



**ISGH**  
INSTITUTO DE SAÚDE E  
GESTÃO HOSPITALAR



HOSPITAL  
REGIONAL  
VALE DO  
JAGUARIBE

## MÉDICO TERAPIA INTENSIVA PLANTONISTA

### Manhã

### Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



**INSTITUTO**  
CONSULPLAN

**FUNÇÃO: MÉDICO TERAPIA INTENSIVA PLANTONISTA**

**CONHECIMENTOS BÁSICOS**

**LÍNGUA PORTUGUESA**

**Receita de viver**

Viver é expandir, é iluminar. Viver é derrubar barreiras entre os homens e o mundo. Compreender. Saber que, muitas vezes, nossa jaula somos nós mesmos, que vivemos polindo as nossas grades, ao invés delas nos libertarmos.

Procuo descobrir nos outros sua dimensão universal, única. Sou coletivo. Tenho o mundo dentro de mim. Um profundo respeito humano. Um enorme respeito à vida. Acredito nos homens. Até nos vigaristas. Procuo desenvolver um sentido de identificação com o resto da humanidade. Não nado em piscina se tenho o mar. Por respeito a cada ser humano em todos os cantos da terra, e por gostar de gente – gostar de gostar – é que encontro em cada indivíduo o reflexo do Universo.

As pessoas chamam de amor ao amor-próprio. Chamam de amor ao sexo. Chamam de amor a uma porção de coisas que não são amor. Enquanto a humanidade não definir o amor, enquanto não perceber que o amor é algo que independe da posse, do egocentrismo, da planificação, do medo de perder, da necessidade de ser correspondido, o amor não será amor.

A gente só é o que faz aos outros. Somos consequências dessa ação. Não fazer... me deixa extenuado.

Talvez a coisa mais importante da vida seja não vencer na vida, não se realizar.

O homem deve viver se realizando.

O realizado botou ponto final.

Não podemos viver, permanentemente, grandes momentos. Mas podemos cultivar sua expectativa.

Acredito em milagre. Nada mais miraculoso que a realidade de cada instante.

Acredito no sobrenatural. O sobrenatural seria o natural mais explicado, se o natural tivesse explicação.

Enquanto o homem não marcar um encontro consigo mesmo, verá o mundo com prisma deformado. E construirá um mundo em que a lua terá prioridade. Um mundo mais lua do que luar...

*(Recanto das Letras. Pedro Bloch. Acesso em: 02/01/2022. Adaptado.)*

**Questão 01**

**Considerando que a crônica é um gênero textual que se caracteriza por abordar acontecimentos comuns em um viés literário, tendo como matéria-prima a realidade, é possível inferir que o autor:**

- A) Declara que o amor necessita de posses e de amor-próprio.
- B) Enfatiza que o homem realizado vive, constantemente, infinitos momentos.
- C) Ajuda o leitor a refletir criticamente sobre a vida e o comportamento humano.
- D) Critica as pessoas que têm respeito humano e compreende a dimensão ilimitada.

**Questão 02**

**Ao ratificar que “*Procuo descobrir nos outros sua dimensão universal, única. Sou coletivo. Tenho o mundo dentro de mim. Um profundo respeito humano. Um enorme respeito à vida. Acredito nos homens. Até nos vigaristas. Procuo desenvolver um sentido de identificação com o resto da humanidade.*” (2º§), o autor:**

- A) Nega a solidude e o individualismo.
- B) Considera o amor como amor-próprio.
- C) Reafirma que o amor é um sentimento transformador.
- D) Declara que o homem é um ser egocêntrico e sobrenatural.

**Questão 03**

**No excerto “*A gente só é o que faz aos outros. Somos consequências dessa ação. Não fazer... me deixa extenuado.*” (4º§), o termo sublinhado pode ser substituído, sem modificação semântica, por:**

- A) Esgotado.
- B) Lastimoso.
- C) Impassível.
- D) Subversivo.

**Questão 04**

**No trecho “*Por respeito a cada ser humano em todos os cantos da terra, e por gostar de gente – gostar de gostar – é que encontro em cada indivíduo o reflexo do Universo.*” (2º§), o duplo travessão tem como propósito:**

- A) Indicar hesitação.
- B) Expressar uma sugestão.
- C) Enfatizar um comentário.
- D) Anunciar uma ideia não concluída.

**Questão 05**

A linguagem é o maior instrumento de interação entre sujeitos socialmente organizados. Isso porque ela possibilita a troca de ideias, a circulação de saberes e faz intermediação entre todas as formas de relação humana. Assinale o enunciado transcrito do texto que está no sentido conotativo, ou seja, aquele que evidencia um novo significado em situações e contextos particulares de uso.

- A) “Acredito nos homens.”
- B) “Tenho o mundo dentro de mim.”
- C) “Não nado em piscina se tenho o mar.”
- D) “Não podemos viver, permanentemente, grandes momentos.”

**POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA**

**Questão 06**

São Princípios e Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) que devem ser operacionalizados na Atenção Básica, EXCETO:

- A) Integralidade.
- B) Lucratividade.
- C) Resolutividade.
- D) População adscrita.

**Questão 07**

Sobre a permissão da participação do setor privado no SUS, na assistência à saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. A iniciativa privada poderá participar de forma complementar, devendo seguir as diretrizes do SUS, através de contrato de direito público ou convênio, tendo como preferência as entidades filantrópicas.
- II. Os recursos públicos poderão ser destinados às instituições privadas com fins lucrativos.
- III. As empresas de capitais estrangeiros poderão participar exclusivamente, de forma direta, em relação a hospitais filantrópicos na assistência à saúde no país.

Está correto o que se afirma apenas em

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

**Questão 08**

Identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinantes à saúde fazem parte dos objetivos do SUS. Sobre os fatores determinantes sociais da saúde, é correto afirmar que:

- A) A forma de como a pessoa nasce não reflete na saúde do indivíduo.
- B) A rotina diária, as relações afetivas e o lazer são fatores irrelevantes para uma saúde saudável.
- C) Os fatores culturais, étnicos, raciais e psicológicos influenciam na incidência de problemas de saúde.
- D) Nos países desenvolvidos, em decorrência da estabilidade econômica e social, as doenças como obesidade, câncer e problemas cardíacos têm baixa incidência pois os hábitos alimentares são saudáveis.

**Questão 09**

O Decreto nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080/1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Os Serviços Especiais de Acesso Aberto são considerados neste decreto, como:

- A) Serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
- B) Pactuação consensual entre os entes federativos para definição de regras da gestão compartilhada do SUS.
- C) Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- D) Diagnósticos da doença ou do agravo à saúde; tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; posologias recomendadas; mecanismos de controle clínico; e, acompanhamento e verificação dos resultados terapêuticos.

**Questão 10**

São compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde as Redes de Atenção à Saúde de acordo com as diretrizes das comissões intergestores. São considerados elementos que definem a Região em Saúde, EXCETO:

- A) Limites geográficos.
- B) População usuária de ações e serviços.
- C) Renda *per capita* do município e orçamento destinado à saúde.
- D) Respectivas responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**Questão 11**

Em relação ao Tromboembolismo Pulmonar (TEP), alguns exames complementares auxiliam no seu diagnóstico. Assinale a afirmativa correta.

- A) O *Ecodoppler* vascular ajuda na identificação de fontes emboligênicas.
- B) O D-dímero possui alto valor preditivo negativo quando medido pelo método ELISA.
- C) A cintilografia pulmonar ventilação/perfusão com áreas de hiperperfusão, com raio-X e ventilação normais, possui alta probabilidade de TEP.
- D) No ecocardiograma, é possível observar consequências da hipertensão pulmonar (aumento de câmaras cardíacas direitas, desvio de septo para à esquerda e hipocinesia de parede do ventrículo direito).

**Questão 12**

A síndrome da veia cava superior é uma emergência de origem neoplásica. O exame padrão-ouro para o diagnóstico desta síndrome é:

- A) Flebografia.
- B) Ressonância magnética.
- C) Radiografia simples de tórax.
- D) Tomografia computadorizada.

**Questão 13**

“Condição e/ou doença que qualifica o doente que pode ter alta da unidade de tratamento intensivo e ser tratado em unidades intermediárias.” Trata-se de:

- A) Sepses sem choque.
- B) Instabilidade de sistemas orgânicos definidos.
- C) Traumatismo cranioencefálico com *Glasgow* igual a 8.
- D) Crise hipertensiva com evidência de dano a órgão-alvo.

**Questão 14**

São consideradas causas de diminuição na concentração final do dióxido de carbono expirado (ETCO<sub>2</sub>), EXCETO:

- A) Curarização.
- B) Hipoperfusão pulmonar.
- C) Obstrução das vias aéreas.
- D) Pós-parada cardiorrespiratória.

**Questão 15**

Sobre as pressões parciais dos gases respiratórios na atmosfera e nos pulmões, é correto afirmar que:

- A) No ar alveolar e no ar expirado, a pressão parcial da H<sub>2</sub>O é igual.
- B) No ar expirado, o oxigênio possui maior pressão parcial que no ar atmosférico.
- C) No ar alveolar, a pressão parcial do dióxido de carbono é menor que no ar alveolar.
- D) O nitrogênio possui pressão parcial no ar alveolar muito menor do que no ar expirado.

**Questão 16**

O órgão que possui maior taxa de extração de oxigênio é:

- A) Intestino.
- B) Tecido renal.
- C) Tecido cerebral.
- D) Tecido cardíaco.

**Questão 17**

Assinale, a seguir, o órgão que possui maior fluxo sanguíneo (ml/min/100 g de tecido):

- A) Fígado.
- B) Intestino.
- C) Tecido renal.
- D) Tecido cardíaco.

**Questão 18**

A oferta de oxigênio é dada pela fórmula:  $DO_2 = DC \times CaO_2$ . Considere:

- DC = débito cardíaco
- $CaO_2$  = Conteúdo Arterial de Oxigênio

É possível alterar diretamente a oferta de oxigênio utilizando as seguintes ações, EXCETO:

- A) Oxigenioterapia.
- B) Infusão de Líquidos.
- C) Utilização de inotrópicos.
- D) Utilização de anti-hipertensivos.

**Questão 19**

São exames realizados após doze horas de um evento de síndrome coronariana aguda, EXCETO:

- A) CK-MB.
- B) Troponina I.
- C) Teste ergométrico.
- D) Eletrocardiograma.

As informações a seguir contextualizam as questões 20 e 21. Leia-as atentamente.

“Os pacientes com diagnóstico de pneumonia adquirida na comunidade devem ser sempre avaliados quanto à gravidade da doença, cuidado que tem impacto direto na redução da mortalidade. Os escores de prognóstico disponíveis dimensionam a gravidade e ajudam a prever o prognóstico da pneumonia adquirida na comunidade, guiando a decisão quanto ao local de tratamento — ambulatorial, hospitalar ou unidade de terapia intensiva — quanto à necessidade de investigação etiológica, quanto à escolha do antibiótico e sua via de administração.”

(Recomendações para o manejo da pneumonia adquirida na comunidade, 2018.)

**Questão 20**

Considerando a estratificação de risco segundo o consenso da *American Thoracic Society/Infectious Diseases Society of America*, assegurado pela Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, são considerados critérios menores para admissão em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), EXCETO:

- A) Confusão mental.
- B)  $PaO_2/FiO_2 < 250$ .
- C) Frequência respiratória  $> 30$  ciclos/minuto.
- D) Choque séptico com necessidade de uso de drogas vasoativas.

**Questão 21**

Diante do exposto, analise as afirmativas a seguir.

- I. A terapia combinada (dois antibióticos) deve ser recomendada para pacientes com pneumonia adquirida na comunidade grave com indicação de admissão em Unidade de Terapia Intensiva por reduzir a mortalidade.
- II. A administração dos antibióticos deve ser a mais precoce possível e deve incluir, preferencialmente, um macrolídeo e um  $\beta$ -lactâmico, ambos por via endovenosa.
- III. Os medicamentos de escolha para o tratamento do *Staphylococcus aureus* adquirido na comunidade e resistente à meticilina são: vancomicina, meropenem e polimixina B.

Está correto o que se afirma em

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

**Questão 22**

A complacência pulmonar, definida como a variação de volume pulmonar para cada unidade de variação na pressão transpulmonar, representa a forma com que o parênquima pulmonar consegue acomodar o volume de ar que entra e sai dos pulmões a cada ciclo respiratório.

Considere:

- Cest: Complacência estática;
- Pplatô: Pressão de platô;
- PEEP: Pressão positiva ao final da expiração;
- Ppico: Pressão de pico; e,
- Palv: Pressão no alvéolo.

Qual a fórmula utilizada para calcular a complacência estática pulmonar?

- A)  $C_{est} = (P_{pico} - P_{alv}) / PEEP$
- B)  $C_{est} = (P_{pico} - P_{alv}) / Fluxo$
- C)  $C_{est} = Volume\ corrente / (P_{pico} - PEEP)$
- D)  $C_{est} = Volume\ corrente / (P_{platô} - PEEP)$

**Questão 23**

É indispensável o conhecimento pelo médico intensivista da abordagem dos pacientes admitidos com síndrome coronariana aguda com supradesnivelamento do segmento ST na Unidade de Terapia Intensiva adulta. De acordo com as recomendações da V Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre o tratamento de pacientes com esta condição, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Recomenda-se o uso de oxigenoterapia de rotina para todos os pacientes com diagnóstico de infarto agudo do miocárdio.
- B) No infarto agudo do miocárdio de parede inferior, a utilização de morfina e seus derivados tem grande potencial de ocasionar hipotensão arterial grave e refratária.
- C) Nos pacientes com indicação de fibrinólise, um esquema que pode ser utilizado é alteplase 15 mg EV em bolus, seguidos por 0,75 mg/kg em 30 minutos e, então, 0,50 mg/kg em 60 minutos.
- D) O uso de nitratos não deve ser feito em pacientes com pressão sistêmica < 90 mmHg ou queda > 30 mmHg em comparação ao basal, infarto do ventrículo direito ou naqueles que tenham usado inibidores da fosfodiesterase para disfunção erétil nas últimas 24 a 48 horas.

As informações a seguir contextualizam às questões 24 e 25. Leia-as atentamente.

“A sepse é uma síndrome extremamente prevalente, com elevada morbidade e mortalidade e altos custos. Seu reconhecimento precoce e tratamento adequado são fatores primordiais para a mudança deste cenário. A implementação de protocolos clínicos gerenciados é uma ferramenta útil neste contexto, auxiliando as instituições na padronização do atendimento ao paciente séptico, diminuindo desfechos negativos e proporcionando melhor efetividade do tratamento.”

**Questão 24**

Considerando-se as diretrizes da *Surviving Sepsis Campaign* (2021), assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Recomenda-se contra uso de qSOFA como ferramenta única de triagem para sepse ou choque séptico.
- B) Para adultos em choque séptico, pode-se utilizar o tempo de enchimento capilar para guiar a ressuscitação como um complemento a outras medidas de perfusão.
- C) Para pacientes adultos com suspeita de sepse ou choque séptico, sugere-se a dosagem de procalcitonina para auxílio na decisão de quando deve iniciar a antibioticoterapia.
- D) Para pacientes em choque séptico em uso de vasopressores, recomenda-se o alvo inicial de pressão arterial média de 65 mmHg em detrimento a valores maiores de pressão arterial média.

**Questão 25**

Paciente, sexo masculino, 55 anos, dislipidêmico, acaba de ser admitido em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) devido à piora de um quadro de pneumonia; estava realizando tratamento ambulatorial. Encontra-se em regular estado geral, desidratado +/4+, acianótico, temperatura axilar de 38° C, frequência cardíaca 120 bpm, enchimento capilar lentificado, pressão arterial 90 x 60 mmHg, frequência respiratória de 30 incursões respiratórias por minuto, com dispneia leve. “De acordo com as diretrizes da *Surviving Sepsis Campaign* (2021), a expansão volêmica mínima a ser realizada no paciente deverá ser de \_\_\_\_\_ de cristaloides \_\_\_\_\_ de ressuscitação.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) 20 ml/kg / na primeira hora
- B) 20 ml/kg / nas primeiras 4 horas
- C) 30 ml/kg / nas primeiras 3 horas
- D) 40 ml/kg / nas primeiras 2 horas

**Questão 26**

A demonstração clínica da função renal é primordial para a prática médica. A taxa de filtração glomerular é uma medição direta da função renal, sendo reduzida antes do início dos sintomas de insuficiência renal. Determinar essa taxa é crucial para o diagnóstico e estadiamento da doença renal crônica e para a avaliação da resposta ao tratamento. São variáveis necessárias para o cálculo da taxa de filtração glomerular pela fórmula do MDRD (*Modification of Diet in Renal Disease*):

- A) Idade; creatinina plasmática; raça; e, IMC.
- B) Creatinina plasmática; idade; peso; e, sexo.
- C) Creatinina plasmática; idade; raça; e, sexo.
- D) Peso; creatinina plasmática; altura; e, sexo.

**Questão 27**

O sódio é o íon predominante no líquido extracelular e fundamental para a conservação do volume e osmolaridade desse compartimento hídrico. A hiponatremia é definida como a concentração plasmática de sódio menor que 135 mmol/L. Considerando as situações relacionadas, NÃO se espera a presença de hiponatremia:

- A) Diabetes insípido.
- B) Hipertrigliceridemia.
- C) Infusão crônica de manitol, sem reposição eletrolítica.
- D) Síndrome da Secreção Inapropriada do Hormônio Antidiurético (SIADH).

**Questão 28**

Considere a seguinte situação hipotética: Antônio é médico em um hospital público, sendo muito elogiado pelos colegas e pacientes. No trajeto para casa, faz publicações, ao vivo, enquanto dirige, divulgando novos medicamentos da indústria farmacêutica. Quanto ao tema, pode-se afirmar que o Código de Ética Médica:

- A) Dispõe que o uso das mídias sociais deve respeitar normas elaboradas pelo Conselho Federal de Medicina.
- B) Não menciona o uso de redes sociais; porém, Antônio deve evitar postar fotos em que comete infrações de trânsito.
- C) Não dispõe sobre quaisquer condutas que dizem respeito à divulgação de assuntos médicos de conteúdo promocional.
- D) Dispõe sobre o uso de redes sociais exclusivamente no que se refere a postagens feitas no horário de expediente do médico.

**Questão 29**

Considere a seguinte situação hipotética: Álvaro é médico e acompanha um paciente idoso em tratamento paliativo para doença terminal. Certa tarde, um familiar solicitou a presença do médico na casa do idoso, encontrando-se a porta da residência arrombada e algumas gavetas reviradas. Foi constatado que o paciente estava já sem sinais de vida, com indícios de asfixia. Nos termos do Código de Ética Médica, Álvaro:

- A) É obrigado a emitir o atestado de óbito, fazendo constar as circunstâncias da morte no campo de observações.
- B) Não pode se abster de atestar o óbito do idoso, tendo em vista que o paciente era portador de doença terminal.
- C) Só poderá atestar o óbito se, além de médico assistente do idoso, exercer funções de médico-legal ou necropsia.
- D) Pode deixar de atestar o óbito, mesmo sendo o médico responsável pela assistência ao idoso, por indícios de morte violenta.

**Questão 30**

Nos termos do Código de Ética Médica, quanto ao prontuário médico, é permitido:

- A) Liberar cópia do prontuário médico requisitado judicialmente, entregando-o diretamente ao advogado do réu.
- B) Recusar cópia do prontuário médico de seu paciente, quando de sua requisição pelo Conselho Regional de Medicina.
- C) Deixar o prontuário sob a guarda da instituição que assiste o paciente, abstendo-se da guarda pessoal do documento.
- D) Dar acesso, a pessoas não obrigadas ao sigilo profissional, do conteúdo de prontuários médicos sob sua responsabilidade.

**ATENÇÃO**



**NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.**

## INSTRUÇÕES

**É necessário o uso de máscara durante toda a prova. 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 etc., o que não acarretará em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais materiais.
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 previsto de questões, se corresponde à função na qual está concorrendo, assim como se os dados informados no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, apresente 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 e 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 a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar as questões e decidir pela opção de resposta.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação da 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 consigo o Caderno de Provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso algum desses candidatos insista em sair do local de aplicação das provas antes de autorizado pelo Fiscal de Aplicação, deverá ser lavrado o 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 da 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 subsequente à realização das provas escritas objetivas de múltipla escolha.

- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 1 (um) dia útil, 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.