

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 ANESTESIOLOGISTA

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



INSTITUTO
CONSULPLAN

FUNÇÃO: MÉDICO ANESTESIOLOGISTA

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Só no dicionário

Quais as qualidades mais valorizadas nos dias de hoje?

Bem, como tudo mudou, vou falar de algumas, as que dão mais ibope, e não pela ordem.

É preciso ser ligado, antenado e, sobretudo, bem informado; é aquele que presta atenção a tudo, a quem nada escapa.

Com esses predicados, é possível abrir as portas para uma carreira brilhante e um futuro promissor, e se tiver também alguma inteligência, o sucesso é garantido.

Mas é preciso também ser esperto para usar essas informações na hora certa, com a pessoa certa.

Esperteza, essa sim, uma enorme qualidade. Quem tiver esse dom pode se tornar milionário e poderoso, o objetivo supremo de toda a humanidade de quase toda, digamos.

Cultura já esteve mais em alta, mas tem sua vez em algumas rodas, e conhecer profundamente um assunto – mesmo só um – costuma deixar as pessoas de queixo caído.

Saber esgrimir com as palavras também faz grande sucesso, mas é perigoso: sempre pode haver alguém mais talentoso e ferrar você de vez.

Mas quando quiser falar mal de alguém, seja irônico – é mais cruel, não compromete, não dá processo – e nunca diga nada que possa ser repetido: fale bem, mas usando tons de voz e sorrisinhos que vão arrasar, de vez, aqueles de quem você não gosta.

Mas um dia você se lembra de que há muito, muito tempo, existiam qualidades bem diferentes dessas, e que hoje não fazem o menor sucesso. Tem sentido, hoje em dia, dizer de uma pessoa que ela tem um excelente caráter? Que é sincera? Que nela você pode confiar? Se você gosta de verdade dela, é melhor ficar calado, pois pega até mal dizer essas coisas de um amigo.

E existem ainda outras de que não se ouve falar há tanto tempo, mas tanto, que já virou até coisa de época. Passa pela cabeça dizer que uma pessoa é sensível, terna, delicada, bem-educada, que tem um grande coração? Pega até mal; e passa pela sua cabeça que uma pessoa é bondosa?

Procure lembrar há quantos anos você ouve falar de um gesto de bondade, não recebe um olhar de bondade, não ouve nem pronuncia a palavra bondade – se é que isso ainda existe.

Se não souber do que se trata, procure no dicionário, e talvez encontre; talvez.

(LEÃO, Danuza. *Folha de São Paulo*. Adaptado.)

Questão 01

O texto de Danuza Leão é temático, pois não se destina a contar episódios singulares, mas dá explicações, faz análises, interpretações e avaliações válidas para muitos casos concretos e particulares. Podemos depreender que a finalidade textual é:

- A) Ironizar a sociedade contemporânea.
- B) Estimular o uso do dicionário diariamente.
- C) Anunciar a ineficácia da esperteza e da malícia.
- D) Desaprovar a inversão de valores na sociedade atual.

Questão 02

No excerto “É preciso ser ligado, antenado e, sobretudo, bem informado; é aquele que presta atenção a tudo, a quem nada escapa.” (3º§), a expressão evidenciada pode ser substituída, sem alteração de sentido, por:

- A) Todavia.
- B) Ainda assim.
- C) Além do mais.
- D) Acima de tudo.

Questão 03

“Saber esgrimir com as palavras também faz grande sucesso, mas é perigoso: sempre pode haver alguém mais talentoso e ferrar você de vez.” (8º§) A expressão assinalada anteriormente significa:

- A) Protestar.
- B) Prenunciar.
- C) Dissimular.
- D) Argumentar.

Questão 04

Considerando as informações textuais, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Ser bem informado, hoje em dia, é indispensável.
- B) Ter o dom da esperteza é uma significativa qualidade.
- C) Demonstrar cultura, em certos ambientes, pode impressionar as pessoas.
- D) Sensibilidade, ternura, educação e bondade são virtudes enaltecidas atualmente.

Questão 05

No trecho “*Se não souber do que se trata, procure no dicionário, e talvez encontre; talvez.*” (13º§), o sintagma destacado é invariável e acompanha o verbo, modificando o seu sentido. Podemos inferir que tal termo expressa ideia de:

- A) Incerteza.
- B) Veemência.
- C) Efetividade.
- D) Procedimento.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 06

A Atenção Básica é a porta principal de entrada e o centro articulador do acesso dos usuários ao Sistema Único de Saúde (SUS) e às Redes de Atenção à Saúde. Assinale a definição **INCORRETA** sobre Atenção Básica.

- A) Os cuidados são desenvolvidos através de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada.
- B) As ações são realizadas por meio de equipes multiprofissionais e direcionadas à população em território demarcado, sobre as quais as equipes são de responsabilidade sanitária.
- C) União de ações em saúde exclusivamente de forma coletiva, promovendo a prevenção e o diagnóstico de doenças de maior incidência do grupo populacional em sua área de abrangência.
- D) Ações de saúde no âmbito individual, familiar e coletivo, promovendo prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, diminuição de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.

Questão 07

“Instituído pelo Decreto nº 64.867, de 24 de julho de 1969, o Fundo Nacional de Saúde (FNS) é o gestor financeiro dos recursos destinados a financiar as despesas correntes e de capital do Ministério da Saúde, bem como dos órgãos e entidades da Administração Direta e Indireta, integrantes do Sistema Único de Saúde (SUS).” (FNS. Ministério da Saúde.)

Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), analise as afirmativas a seguir.

- I. Os investimentos são previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- II. Os Fundos para a cobertura das ações e serviços da saúde serão implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- III. Os recursos serão destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- IV. Os Municípios estão impedidos de constituir consórcio para execução de ações e serviços de saúde.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 08

Assistência Farmacêutica no SUS é um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, por meio da promoção do acesso aos medicamentos e uso racional desenvolvidas pelo Ministério da Saúde. Diante do exposto, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () A organização e a oferta de medicamentos no SUS são feitas pelo Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica Básico, Estratégico e Especializado e o Programa Farmácia Popular.
- () A escolha e o financiamento de qual componente o medicamento irá integrar é de responsabilidade da Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- () Considerando a lista orientativa Rename, compete a cada município estabelecer sua lista própria com base em suas características epidemiológicas.

A sequência está correta em

- A) V, F, V.
- B) F, F, V.
- C) V, V, F.
- D) F, V, F.

Questão 09

“Articula diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, centrada na pessoa, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.” As informações se referem às Diretrizes da Atenção Básica, sendo:

- A) Resolutividade.
- B) Coordenação do cuidado.
- C) Territorialização e adstrição.
- D) Participação da comunidade.

Questão 10

Sobre o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Participa em conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica ao qual estão vinculadas.
- B) Os médicos acupunturista, veterinário e homeopata poderão compor a equipe de atuação do Nasf-AB.
- C) São constituídos através de unidades físicas e dependentes, sendo de livre acesso aos atendimentos individuais.
- D) A equipe deverá atuar de maneira integrada, fornecendo suportes clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das Equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

A informação a seguir contextualiza as questões 11 e 12. Leia-a atentamente.

“Os bloqueadores neuromusculares são compostos de amônio quaternário que apresentam uma estrutura similar à acetilcolina. Isso permite que eles ocupem os receptores de acetilcolina da junção neuromuscular, interferindo na transmissão do impulso do nervo para a fibra muscular. Após a administração venosa do bloqueador neuromuscular, o pico de concentração no plasma ocorre quase imediatamente, seguido por uma rápida queda inicial na concentração plasmática a seguir por uma queda mais lenta.”

(JAMES, Manica. Anestesiologia: Princípios e Técnica – 4ª. Ed. Fragmento.)

Questão 11

Qual dos bloqueadores neuromusculares a seguir apresenta maior tempo de duração de ação, sendo considerado de longa duração?

- A) Rocurônio.
- B) Vecurônio.
- C) Pancurônio.
- D) Cisatracúrio.

Questão 12

De acordo com o seu mecanismo de ação, podem ser divididos em dois grupos: adespolarizantes e despolarizantes. Assinale, a seguir, uma característica dos bloqueadores despolarizantes.

- A) Ausência de fasciculação.
- B) Facilitação ou potenciação pós-tetânica.
- C) Potencialização do bloqueio por anticolinesterásicos.
- D) Fadiga em baixas ou altas frequências de estimulação.

Questão 13

Os anestésicos locais interrompem a condução do estímulo nervoso pelo fato de bloquearem a condutância dos canais de sódio e, conseqüentemente, impedirem a deflagração do potencial de ação. Sobre o mecanismo de ação dos anestésicos locais, analise as afirmativas a seguir.

- I. A duração de ação dos anestésicos locais tem relação inversa com o grau de ligação proteica.
- II. A potência do anestésico guarda relação direta com a lipossolubilidade do fármaco.
- III. A velocidade de ação dos anestésicos locais guarda relação inversa com seu grau de ionização.

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 14

Os anestésicos locais, de modo semelhante a outros fármacos, não apresentam isenção de toxicidade. Os eventos mais comuns são a cardiotoxicidade e a neurotoxicidade. Desse modo, torna-se essencial o conhecimento do profissional de saúde que utilize anestésico local na sua prática diária a noção dos riscos mais comuns e restrições necessárias inerentes ao seu uso. Assinale o anestésico local de maior toxicidade ao sistema nervoso central.

- A) Procaína.
- B) Lidocaína.
- C) Ropivacaína.
- D) Bupivacaína.

A situação hipotética a seguir contextualiza as questões 15 e 16. Leia-a atentamente.

“Paciente, sexo feminino, 35 anos, foi vítima de acidente automobilístico e apresenta fratura exposta do fêmur direito e queimadura em cerca de 30% da superfície corpórea, pois ficou presa às ferragens até ser resgatada das chamas pelos bombeiros. O acidente ocorreu há duas horas. A paciente será submetida à fixação da fratura e à abordagem pela cirurgia vascular por suspeita de lesão arterial associada.”

Questão 15

Considerando-se alterações fisiológicas durante a fase inicial do grande queimado, NÃO se espera que ocorra nessa paciente:

- A) Redução da perfusão hepática.
- B) Aumento da pressão intracraniana.
- C) Redução da taxa de filtração glomerular.
- D) Redução da resistência vascular sistêmica.

Questão 16

Em relação ao manejo anestésico dessa paciente grande queimada, assinale a afirmativa correta.

- A) Deve-se evitar o uso do etomidato como agente indutor.
- B) O uso de anestésicos inalatórios deve ser evitado nos pacientes com lesões inalatórias.
- C) O bolus de cetamina pode causar hipotensão em queimados, a despeito de seus efeitos simpáticos.
- D) Como regra, nas primeiras 48 horas, as alterações hemodinâmicas que prolongam o início de ação e as meias-vidas de distribuição e eliminação normalmente aumentam as doses necessárias dos agentes anestésicos.

Questão 17

A dor do trabalho de parto e os métodos para aliviá-la são aspectos fundamentais para as parturientes e suas famílias, com implicações na sua evolução, qualidade, desfecho e custo da assistência ao parto. O Ministério da Saúde tem promovido a assistência ao parto com base em evidências, tentando conciliar a experiência clínica e o estado atual do conhecimento científico em benefício da paciente. De acordo com as Diretrizes Nacionais de Assistência ao parto normal, analise as afirmativas a seguir.

- I. As mulheres que receberem opioides ou apresentarem fatores de risco que aumentem a chance de uma anestesia geral devem receber antagonistas H2 ou antiácidos.
- II. As mulheres em trabalho de parto que não estiverem sob efeito de opioides ou não apresentarem fatores de risco iminente para anestesia geral podem ingerir uma dieta leve.
- III. A anestesia peridural é uma técnica comprovadamente eficaz no combate à dor do parto; além de reduzir a taxa de parto instrumental apresenta menor necessidade do uso de ocitocina e uma menor incidência de hipotensão arterial.

De acordo com a diretriz citada, 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 18

Paciente, sexo feminino, 66 anos, está sendo submetida à endarterectomia de carótida interna direita pela equipe da cirurgia vascular. O cirurgião relata que está realizando a dissecação próxima do bulbo carotídeo neste momento. A resposta hemodinâmica esperada é:

- A) Hipotensão e bradicardia.
- B) Hipotensão e taquicardia.
- C) Hipertensão e bradicardia.
- D) Hipertensão e taquicardia.

Questão 19

O planejamento da anestesia para cirurgias durante a gestação deve considerar tanto as modificações gravídicas próprias da fase gestacional quanto as modificações impostas pela patologia cirúrgica, sendo que sua resultante determinará a natureza e a intensidade das interações com as drogas e técnicas anestésicas. A respeito da anestesia em gestantes, assinale a afirmativa correta.

- A) Nas gestantes, ocorre menor dispersão cranial dos anestésicos locais na raquianestesia.
- B) O sistema renina-angiotensina-aldosterona é inibido no primeiro trimestre, causando maior eliminação de sódio e água, gerando diminuição do volume plasmático.
- C) O nível anestésico peridural instala-se de forma mais lenta e tende a ser menos denso e apresentar menor adequação para os dermatômos sacrais do que o obtido com a anestesia subaracnoidea.
- D) A capacidade residual funcional pulmonar está diminuída em cerca de 50%, o que leva a uma baixa reserva de oxigênio durante a indução anestésica e a uma lenta indução e recuperação com uso de agentes inalatórios.

Questão 20

Paciente, 65 anos, hipertenso, diabético, insuficiência cardíaca congestiva, será submetido à desbridamento de úlcera em membro inferior esquerdo, localizada na face anteromedial da perna. Optou-se, portanto, por bloqueio de nervo periférico guiado por ultrassonografia. Visando a um bloqueio sensitivo da face anteromedial da perna deste paciente, deve-se realizar o bloqueio de qual nervo, prioritariamente?

- A) Tibial.
- B) Safeno.
- C) Ciático.
- D) Fibular comum.

Questão 21

Durante uma cirurgia aórtica, um dos momentos de maior importância é o desclameamento da aorta. Das alterações relacionadas, NÃO é esperada logo após o desclameamento aórtico:

- A) Diminuição da pressão venosa central.
- B) Diminuição da contratilidade ventricular.
- C) Diminuição da pressão arterial sistêmica.
- D) Aumento da resistência vascular sistêmica.

Questão 22

Dentre as grandes responsabilidades do médico anestesiológico, a manutenção funcional do sistema respiratório do paciente é de suma importância. A técnica mais empregada para o controle de via aérea em pacientes cirúrgicos é a intubação traqueal por laringoscopia direta, que pode predizer a dificuldade da intubação. Com esse intuito, criou-se a classificação de *Cormack-Lehane*, modificada por *Cook*, para laringoscopia direta. Segundo tal classificação, quando é vista durante a laringoscopia direta somente as cartilagens aritenoides e a epiglote, sem visualização da parte posterior das pregas vocais, considera-se classe:

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

Questão 23

Diversas manobras e estratégias podem ser empregadas de forma a prevenir complicações durante o processo da anestesia. A manobra de *Bailey* pode auxiliar nos casos de:

- A) Extubação traqueal de alto risco.
- B) Intubação traqueal em paciente com via aérea difícil.
- C) Realização de raquianestesia em pacientes com preditores de punção lombar difícil.
- D) Realização de anestesia peridural em pacientes com preditores de punção lombar difícil.

Questão 24

Considerando as peculiaridades dos agentes anestésicos inalatórios, assinale a afirmativa correta.

- A) O sevoflurano e o isoflurano possuem efeito vasodilatador coronariano.
- B) A maioria dos agentes inalatórios halogenados possuem efeito broncoconstritor.
- C) O isoflurano apresenta alta predisposição à ocorrência de convulsão no intraoperatório.
- D) O halotano aumenta a resistência vascular cerebral, causando vasoconstrição e redução dose-dependente do fluxo sanguíneo cerebral.

Questão 25

Várias diferenças anatomofisiológicas, observadas durante o desenvolvimento do período neonatal à idade adulta, interferem diretamente no manejo anestésico pediátrico. Um exemplo disso é a diferença na velocidade em que ocorre o equilíbrio entre as frações inspirada e alveolar de um anestésico inalatório. É um determinante da rápida velocidade de indução da anestesia inalatória em pacientes pediátricos em comparação com adultos:

- A) Maior solubilidade sangue/gás dos halogenados.
- B) Maior solubilidade tecido/sangue dos halogenados.
- C) Maior relação ventilação alveolar/capacidade residual funcional.
- D) Menor proporção do débito cardíaco para tecidos ricamente vascularizado.

Questão 26

A anestesia venosa total, uma técnica de anestesia geral que utiliza fármacos administrados unicamente por via endovenosa, tem mostrado grande avanço nas duas últimas décadas após o desenvolvimento de anestésicos com propriedades farmacocinéticas e farmacodinâmicas que permitem seu uso em infusão contínua. Dentre os fármacos usados na anestesia venosa total, destaca-se o propofol. A respeito deste medicamento, assinale a afirmativa correta.

- A) Diminui a vagotonicidade, podendo ser a causa de intensa taquicardia.
- B) Aumenta a pré e a pós-carga cardíacas por ação direta na musculatura lisa vascular.
- C) Aumenta a demanda de oxigênio pelo miocárdio, o fluxo sanguíneo miocárdico e a resistência vascular miocárdica.
- D) Diminui o débito cardíaco, a resistência vascular sistêmica, a pressão arterial sistêmica e o volume sistólico de ejeção.

Questão 27

“A cetamina produz inconsciência e analgesia de maneira dose-dependente. O estado de anestesia conferido pela administração desse fármaco é denominado anestesia dissociativa, assemelhando-se a um estado de catalepsia, diferente dos outros tipos de anestesia venosa, que simulam uma situação de sono normal.”

(JAMES, Manica. Anestesiologia: Princípios e Técnica – 4ª. Ed. Fragmento.)

O uso da cetamina deve ser evitado nas seguintes situações, EXCETO:

- A) Hipovolemia.
- B) Aneurisma cerebral.
- C) Hipertensão intracraniana.
- D) Doença isquêmica coronariana grave.

Questão 28

Considere a seguinte situação hipotética: Pedro é médico em um hospital público onde atende diversas crianças com desnutrição. Com o intuito de alertar a população sobre a importância da boa alimentação, postou fotos das crianças e seus respectivos nome, idade e peso no jornal local. Quanto ao tema, pode-se afirmar que o Código de Ética Médica:

- A) Permite a divulgação das fotos das crianças, desde que autorizadas pelos pais e com a omissão dos nomes.
- B) Permite a exibição de pacientes ou imagens que os tornem reconhecíveis, desde que com expressa autorização.
- C) Proíbe a divulgação de menores de idade, podendo divulgar a imagem de pacientes adultos, desde que omitindo o nome.
- D) Proíbe a exibição identificável de pacientes em meios de comunicação em geral, ainda que com autorização destes ou de seus responsáveis.

Questão 29

Considere a seguinte situação hipotética: Plínio é médico e pretende utilizar uma terapêutica experimental para um de seus pacientes, deixando de usar outra aprovada pelos órgãos competentes. Quanto ao tema, o Código de Ética Médica:

- A) Proíbe a utilização de terapêutica experimental sem o consentimento expresso do paciente ou seu representante e prescinde de aceitação pelos órgãos competentes.
- B) Proíbe a utilização de qualquer terapêutica experimental na rede pública de saúde, sendo permitida, na rede privada, mediante simples ato de consentimento do paciente ou de seu representante legal.
- C) Permite a utilização de terapêutica experimental, desde que aceita pelos órgãos competentes, com consentimento do paciente, que deverá ser adequadamente esclarecido das consequências do tratamento.
- D) Permite a utilização de terapêutica experimental, desde que não exista a terapêutica aprovada pelos órgãos competentes e mediante termo de autorização firmado em cartório pelo paciente ou seu representante.

Questão 30

Nos termos do Código de Ética Médica, quanto ao sigilo profissional, é vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo se:

- I. O paciente consentir por escrito.
- II. O fato for de conhecimento público.
- III. Já falecido há mais de ano o paciente.
- IV. Convocado a depoimento como testemunha.

São ressalvas ao dever de sigilo profissional, apenas

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

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, 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.

- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, pelo candidato, ao fornecer os dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Processo Seletivo.