

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 CARDIOLOGISTA COM ESPECIALIDADE EM ECOCARDIOGRAMA

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



INSTITUTO
CONSULPLAN

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

O caso hipotético a seguir contextualiza as questões 11, 12 e 13. Leia-o atentamente.

“Homem, 55 anos, com histórico de febre reumática na infância, evolui com dispneia aos esforços habituais com piora aos esforços mínimos há duas semanas. Ao exame físico, detectado sopro sistólico ejetivo em foco aórtico, com pico telessistólico e segunda bulha hipofonética, além de turgência jugular patológica e estertores crepitantes em base pulmonar.”

Questão 11

Qual dos achados ecocardiográficos corrobora com a gravidade da valvopatia descrita no exame físico desse paciente?

- A) Área valvar indexada menor ou igual a 1,0 cm².
- B) Velocidade máxima do jato aórtico maior ou igual a 4,0 m/s.
- C) Gradiente máximo transaórtico maior ou igual que a mmHg.
- D) Razão das velocidades de fluxo entre a via de saída do ventrículo esquerdo e valva aórtica < 0,5.

Questão 12

Qual achado do exame físico também poderá ser encontrado nesse paciente?

- A) Sinal de *Quincke*.
- B) Sopro de *Austin Flint*.
- C) Fenômeno de *Gallavardin*.
- D) Primeira bulha hiperfonética.

Questão 13

Considerando que o paciente encontra-se assintomático, dos critérios ecocardiográficos relacionados, qual indica tratamento da valvopatia?

- A) Área valvar menor que 0,7 cm².
- B) Velocidade máxima do jato aórtico maior ou igual a 6,0 m/s.
- C) Gradiente máximo transaórtico maior ou igual que 60 mmHg.
- D) Fração de ejeção menor que 60%, no caso de paciente reumático.

Questão 14

Paciente, 47 anos, em tratamento quimioterápico para câncer de mama, refere início de dispneia súbita e dor torácica em opressão há 3 horas da chegada ao pronto-socorro. Deu entrada com quadro de taquicardia sinusal (FC: 130); hipoxemia (St: 88% AA); e, taquipneia (FR: 32). Para investigação diagnóstica, realizado ecocardiograma transtorácico à beira leito. Qual dos achados ecocardiográficos relacionados, corrobora com o diagnóstico de tromboembolismo pulmonar:

- A) TAPSE de 18 mm.
- B) Sinal de *Mcconnell*.
- C) Diâmetro PLAX do trato de saída do ventrículo direito de 25 mm.
- D) Velocidade de onda s', avaliada no *Doppler* tecidual, de 10,5 cm/s.

O caso hipotético a seguir contextualiza as questões **15** e **16**. Leia-o atentamente.

“Homem, 45 anos, evolui com dor torácica de forte intensidade, com irradiação para dorso. Deu entrada no pronto-socorro após 45 minutos do início da dor, sendo realizado eletrocardiograma que não detectou alterações, ecocardiograma a beira leito que detectou insuficiência aórtica moderada e derrame pericárdio moderado. Diante da suspeita clínica, a angiotomografia de aorta demonstrou a presença de dissecção aguda de aorta, que acometia o seio aórtico e a aorta ascendente. Paciente foi submetido à cirurgia de urgência, com interposição de tubo de *dacron* do seio ao arco aórtico. Evoluiu bem no pós-operatório, recebendo alta hospitalar.”

Questão 15

Qual a classificação da dissecção de aorta desse paciente?

- A) Stanford B e DeBakey tipo I.
- B) Stanford A e DeBakey tipo I.
- C) Stanford A e DeBakey tipo II.
- D) Stanford B e DeBakey tipo III.

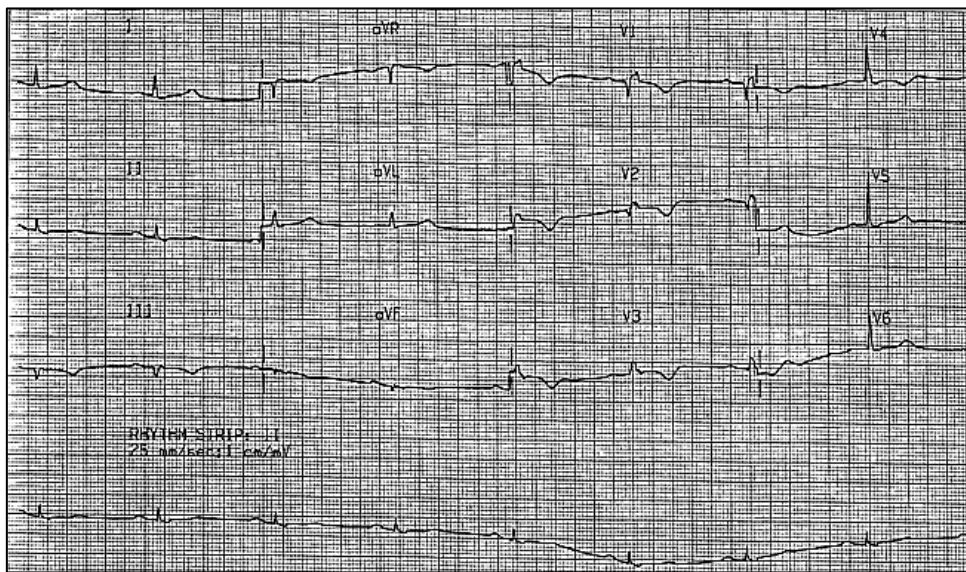
Questão 16

Entretanto, 6 meses após o procedimento, o paciente evoluiu com dor torácica intermitente, sendo realizada nova angiotomografia de aorta, que detectou a presença de fratura do enxerto, gerando *endoleak*. Qual a classificação desse tipo de *endoleak*?

- A) Tipo II.
- B) Tipo III.
- C) Tipo IA.
- D) Tipo IB.

O caso hipotético a seguir contextualiza as questões **17** e **18**. Leia-o atentamente.

“Paciente, 32 anos, com histórico familiar de morte súbita, vem ao consultório e realiza o seguinte eletrocardiograma:”



Questão 17

Qual dos achados ecocardiográficos está incluído no critério maior para diagnóstico da doença do paciente?

- A) TAPSE menor ou igual a 17 mm.
- B) Mudança de área fracional (FAC) do ventrículo direito menor ou igual a 33%.
- C) Diâmetro do trato de saída do ventrículo direito PLAX \geq 29 mm (PLAX/BSA \geq 16 mm/m²).
- D) Diâmetro do trato de saída do ventrículo direito PSAX \geq 32 mm (PSAX/BSA \geq 18 mm/m²).

Questão 18

“Das taquicardias relacionadas, pertence ao critério maior para o diagnóstico da doença taquicardia de QRS largo; do tipo _____; com QRS _____ em DII; DIII e aVF e _____ em aVL.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) BRE / negativo / positivo
- B) BRD / negativo / positivo
- C) BRE / positivo / negativo
- D) BRD / positivo / negativo

Questão 19

Paciente, 32 anos, refere episódio de diarreia autolimitada, com episódio subfebril, há 3 meses. Há 1 mês iniciou quadro de dispneia e dor torácica que alivia ao se sentar. Há 2 dias deu entrada no pronto-socorro devido à piora da dispneia, optando pela realização de ecocardiograma transtorácico. Dos achados ecocardiográficos relacionados, é o mais sensível para diagnóstico de tamponamento cardíaco:

- A) *Swing Heart*.
- B) Colapso sistólico do átrio direito.
- C) Colapso diastólico do ventrículo direito.
- D) Derrame pericárdico com lâmina maior que 20 mm.

O caso hipotético a seguir contextualiza as questões **20** e **21**. Leia-o atentamente.

“Paciente, 67 anos, refere início de dispneia aos esforços habituais com piora aos mínimos esforços, ortopneia e dispneia paroxística noturna. Ao exame físico, notou-se presença de turgência jugular patológica e edema de membros inferiores. Optou-se pela realização de ecocardiograma transtorácico para melhor investigação etiológica.”

Questão 20

Qual das condições relacionadas, indica presença de disfunção diastólica grau II?

- A) Relação E/A igual a 2,1; relação média E/e' de 16.
- B) Relação E/A igual a 0,7; volume indexado do átrio esquerdo de 32 ml/m.
- C) Relação E/A igual a 0,9; velocidade e' septal de 8 cm/s; e, volume indexado do átrio esquerdo de 32 ml/m.
- D) Relação E/A igual a 0,9; velocidade de regurgitação da tricúspide de 32 cm/s; e, volume indexado do átrio esquerdo de 36 ml/m.

Questão 21

Qual o melhor parâmetro na análise da função diastólica que auxilia no cálculo da pressão de oclusão da artéria pulmonar?

- A) Relação E/A.
- B) Relação média E/e'.
- C) Volume indexado do átrio esquerdo.
- D) Velocidade de regurgitação da tricúspide.

O caso hipotético a seguir contextualiza as questões **22** e **23**. Leia-o atentamente.

“Mulher, 40 anos, com histórico de febre reumática na infância, evolui com palpitações e dispneia aos esforços habituais há 3 meses. Ao exame físico, detectado sopro diastólico em ruflar em foco mitral, com reforço pré-sistólico, e primeira bulha hiperfonética. Durante o exame ecocardiográfico da valvopatia dessa paciente, foram encontrados os seguintes achados:

- Aparato subvalvar: espessamento de cordas estendendo-se por mais de um terço do comprimento;
- Espessura dos folhetos: camadas médias normais, espessamento considerável de margens (5-8 mm);
- Calcificação valvar: uma área única da ecoluminosidade aumentada; e,
- Mobilidade dos folhetos: a valva continua se movendo adiante na diástole, principalmente na base.”

Questão 22

Qual dos achados ecocardiográficos relacionados, corrobora com a gravidade da valvopatia descrita no exame físico da paciente?

- A) Área valvar menor ou igual a 1,6 cm².
- B) Pressão sistólica da artéria pulmonar maior ou igual a 40 mmHg.
- C) Gradiente médio diastólico transmitral maior ou igual a 10 mmHg.
- D) Pressão sistólica da artéria pulmonar maior ou igual a 50 mmHg durante o esforço.

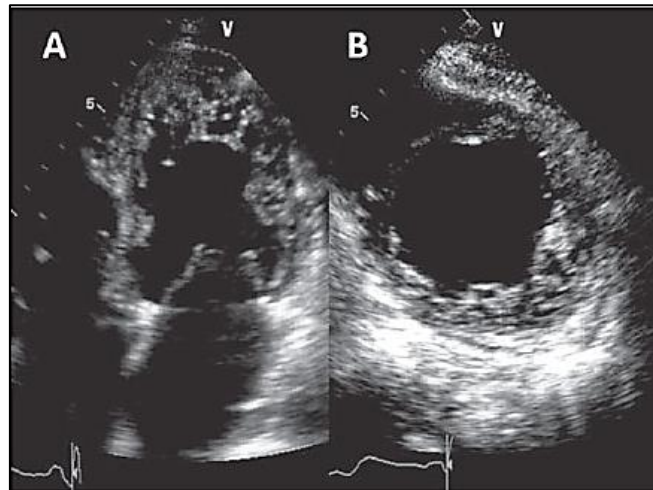
Questão 23

Qual o escore de *Wilkins-Block* da paciente?

- A) 6
- B) 7
- C) 8
- D) 9

Questão 24

Paciente, 22 anos, com episódio prévio de Acidente Vascular Encefálico (AVE), realizou ecocardiograma transtorácico para investigação etiológica e encontrou o seguinte achado:

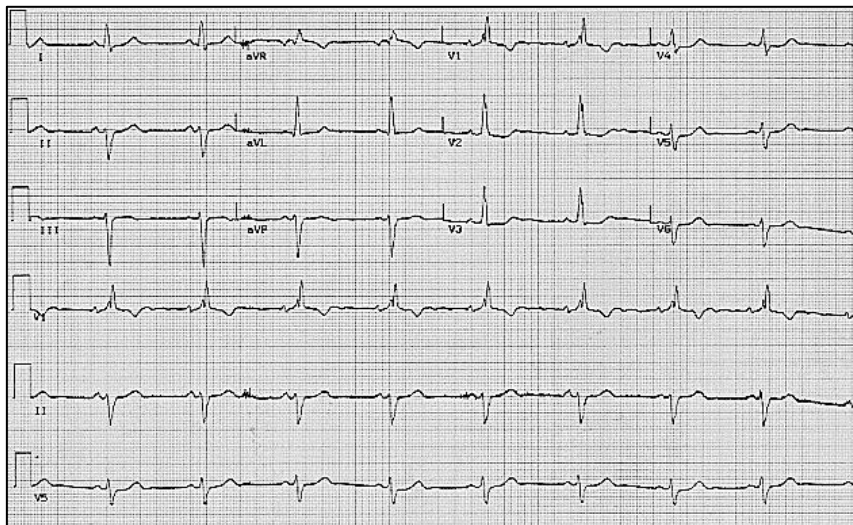


São critérios ecocardiográficos que fazem parte do diagnóstico, EXCETO:

- A) Excessivas trabeculações.
- B) Hipocinesia em ápice e parede lateral de áreas não compactadas.
- C) Visibilização de fluxo nos recessos (por meio do *Doppler* colorido).
- D) Relação da camada não compactada / compactada ao final da diástole maior que 4.

O caso hipotético a seguir contextualiza as questões 25 e 26. Leia-o atentamente.

Mulher, 49 anos, natural da Bahia, refere episódios de palpitações e tontura com início há 6 meses e piora há um mês. Realizou o seguinte eletrocardiograma:



Questão 25

Qual o diagnóstico etiológico mais provável?

- A) Sarcoidose.
- B) Febre reumática.
- C) Doença de Chagas.
- D) Hipertensão Arterial Sistêmica.

Questão 26

Qual a classificação da doença da paciente em questão?

- A) A.
- B) C.
- C) B1.
- D) B2.

Questão 27

Homem, 50 anos, com antecedente familiar de dissecção de aorta, realiza ecocardiograma transtorácico que demonstra a presença de aneurisma de raiz de aorta. Qual das condições associadas indica tratamento cirúrgico do aneurisma?

- A) Diâmetro máximo de 50 mm.
- B) Paciente com estenose aórtica importante; com diâmetro máximo de 40 mm.
- C) Paciente com Síndrome de *Marfan*; diâmetro máximo de 45mm; e, insuficiência aórtica importante.
- D) Paciente com valva aórtica bicúspide; diâmetro máximo de 40 mm; e, coarctação da aorta associada.

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.