

# 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 CIRURGIÃO GERAL

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



**INSTITUTO**  
CONSULPLAN

**FUNÇÃO: MÉDICO CIRURGIÃO GERAL**

**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**

**Questão 11**

**Considerando o tratamento do câncer de mama, são considerados fatores indicativos de radioterapia após mastectomia, EXCETO:**

- A) Margem comprometida.
- B) Dissecção inadequada da axila.
- C) Pele comprometida pelo tumor.
- D) Dois linfonodos comprometidos.

**Questão 12**

**O propofol, um agente que possui baixo risco de uso em gestantes, não é recomendado em cesarianas e na lactação. Sobre as propriedades do propofol, assinale a afirmativa correta.**

- A) Possui propriedades analgésicas.
- B) Aumenta a resistência da via aérea.
- C) Não deve ser usado em pacientes neurológicos.
- D) Sua farmacocinética é pouco alterada na insuficiência renal ou hepática.

**Questão 13**

**Em relação às queimaduras, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A vítima de queimadura deve ser abordada como uma politraumatizada, seguindo o atendimento sistematizado do ABCDE.
- B) A ressuscitação volêmica é imprescindível, devendo ser feita, preferencialmente, com cristaloides e sua resposta é avaliada pela diurese.
- C) Em casos de chameamento de pelos nasais e tosse com escarro enegrecido, deve-se suspeitar de lesões por inalação de fumaça.
- D) Queimaduras elétricas, frequentemente, causam graves lesões, bastante dolorosas, sendo classificadas como de terceiro grau, acometendo toda a derme e parte do subcutâneo.

**Questão 14**

**O arsenal terapêutico moderno para tratar a doença arterial oclusiva tem, pelo menos, meio século de existência. O seu desenvolvimento é marcado por vários avanços fundamentais: a descoberta da heparina; a arteriografia; os enxertos homólogos arteriais; a angioplastia por balão; e, os stents. O tratamento clínico da aterosclerose é direcionado à redução da sua progressão, indução de regressão e prevenção do final mórbido da formação da lesão. Sobre o tratamento clínico da doença arterial oclusiva, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) O uso de antiagregantes plaquetários não está indicado.
- B) O tratamento dos fatores de risco é a abordagem principal.
- C) A interrupção do tabagismo é de fundamental importância.
- D) A terapia para diminuição dos níveis lipídicos emprega tanto dieta quanto medicamento.

**Questão 15**

**Paciente; sexo masculino; 30 anos de idade; dá entrada na sala de emergência após ser retirado de um incêndio. Evidencia tosse acentuada e rouquidão. Ao exame, percebe-se queimaduras profundas em face, tronco e membros de, aproximadamente, 60% da superfície corporal. A conduta, neste momento, se trata de:**

- A) Analgesia e observação.
- B) Sedação e antibioticoprofilaxia.
- C) Oxigênio sob cateter e hidratação.
- D) Intubação orotraqueal e oxigênio 100%.

**Questão 16**

**A apresentação clássica dos pacientes com isquemia aguda dos membros se caracteriza por: dor; palidez; ausência de pulso; parestesias; e, paralisia. A oclusão embólica arterial aguda de um membro pode ser diagnosticada com precisão por anamnese e exame físico cuidadoso, na maioria dos casos. Sobre a apresentação clínica dos pacientes com isquemia aguda dos membros, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A intensidade da dor depende do grau de isquemia.
- B) A palidez é o sintoma mais comum em pacientes lúcidos.
- C) Pacientes obnubilados podem apresentar isquemia grave sem queixas de dor.
- D) Os pulsos são normalmente palpáveis acima da oclusão e ausentes abaixo dela.

**Questão 17**

**Considerando que a patologia anorretal benigna é motivo frequente de recurso a cuidados médicos, sendo a fissura anal uma das etiologias mais prevalentes, sendo a amiúde desvalorizada e inadequadamente tratada, analise as afirmativas a seguir.**

- I. No sexo masculino, na maioria das vezes, a fissura está localizada na comissura anal posterior.
- II. Na esfínterectomia lateral interna, pela técnica aberta, a anoderme do canal anal é seccionada, expondo o esfíncter anal interno, que é cortado sob visão direta; na técnica fechada, é feito um pequeno orifício na margem anal através do qual se introduz uma lâmina de bisturi ou tesoura, seccionando o esfíncter anal interno, preservando a mucosa do canal anal.
- III. A esfínterectomia lateral interna fechada apresenta maiores taxas de incontinência para gases e de escorrências ou *soiling*, quando comparada com a técnica aberta.

**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**

**Considerando que não há consenso entre cirurgiões sobre a escolha de um dreno para a realização de drenagem peritoneal, a escolha; portanto, guarda relação com aspectos como: local a ser drenado e preferência do cirurgião, além da quantidade e qualidade do eferente a ser drenado. Apesar disso, a opção deve ser a mais adequada, pois pode diminuir a probabilidade de complicações. Sobre o dreno tubular, é correto afirmar que se refere a um tubo:**

- A) De cerca de 10 cm, de coloração escura, com uma das pontas subdivididas em duas hastes.
- B) Transparente, com uma fita radiopaca, o que possibilita avaliação radiológica da sua localização.
- C) De silicone ou látex, macio e maleável. Os chamados “drenos de Penrose” são considerados exemplos.
- D) Tubo de borracha, PVC, látex ou silicone; possui uma rigidez própria que impede a compressão dos tecidos que o circundam.

**Questão 19**

**Em relação ao midazolam, um benzodiazepínico que possui potência maior que o diazepam, é INCORRETO afirmar que:**

- A) Não proporciona analgesia.
- B) Produz amnésia anterógrada.
- C) Tem efeito anticonvulsivante.
- D) Tem como antídoto a naloxona.

**Questão 20**

**Considerando a classificação de Hinchey para a apresentação clínica da diverticulite, a presença de abscesso pericólico ou mesentérico corresponde ao estágio:**

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

**Questão 21**

São características de nódulos suspeitos à ultrassonografia da tireoide, EXCETO:

- A) Solidez.
- B) Irregularidade.
- C) Superior a 1 cm.
- D) Ausência de calcificação.

**Questão 22**

Sobre a doença de *Paget* (DP), que se apresenta como lesão eritêmato-descamativa, pois acomete a papila e a aréola do mamilo e se estende para a região periareolar, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Ocorre em pacientes entre 26 e 82 anos de idade, com maior frequência na quinta e sexta décadas.
- B) Pode ocorrer retração do mamilo; muito sugestivo da doença. Na grande maioria dos casos, está associada ao carcinoma intraductal.
- C) O tratamento indicado em casos de DP, associado ao carcinoma intraductal *in situ*, é a ressecção segmentar seguida de radioterapia ou mastectomia total.
- D) O principal diagnóstico diferencial faz-se com o eczema, diferindo por ser bilateral, com prurido de maior intensidade, evolução e resposta inadequada à corticoterapia.

**Questão 23**

A diverticulose do intestino grosso refere-se à presença de divertículos no cólon. A diverticulite significa a presença de inflamação e de infecção associadas aos divertículos. Em relação à diverticulose, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Ao exame físico, a dor à palpação do quadrante inferior esquerdo é característica; frequentemente há dor à descompressão brusca localizada.
- B) Considerando que cerca de 85% dos episódios de diverticulite ocorrem em cólon direito, divertículos e diverticulite podem aparecer em todo o cólon.
- C) A maioria dos pacientes com divertículos são assintomáticos, o que dificulta a estimativa de sua prevalência. A prevalência da diverticulose colônica aumenta com a idade.
- D) A avaliação inicial do paciente com suspeita de diverticulite deve ser a mesma de todo paciente com dor abdominal aguda; inclui anamnese dirigida, exame físico geral, abdominal e toque digital do reto.

**Questão 24**

A Hemorragia Digestiva Baixa (HDB) é considerada como o sangramento agudo consequente à lesão situada distalmente ao ângulo de *Treitz* (flexura duodenojejunal). É menos frequente que a hemorragia digestiva alta em proporção de 15 para 75% e, habitualmente, é de menor intensidade. A principal causa de HDB em adultos é:

- A) Colite.
- B) Neoplasia.
- C) Ectasia vascular.
- D) Doença diverticular.

**Questão 25**

Homem, 54 anos, portador de cirrose hepática de etiologia alcoólica (CHILD B9) e doença vascular periférica, evolui há 3 horas com episódios de hematêmese, dando entrada no pronto-socorro. À entrada, encontrava-se torporoso (*Glasgow* 13), *flapping*; PA: 80 x 40; FC: 110; FR: 22; St: 94%; aparelho cardiopulmonar sem alterações; e, abdômen com fígado com bordas rombas; presença de varizes em parede abdominal; e, sem ascite. Considerando as opções relacionadas, qual a melhor conduta inicial?

- A) Balão de *Sengstaken-Blakemore*.
- B) Endoscopia digestiva alta e norfloxacin.
- C) Endoscopia digestiva alta, ceftriaxona e terlipressina.
- D) Ressuscitação volêmica com solução cristalóide, octreotida e ceftriaxona.

**Questão 26**

A Persistência do Canal Arterial (PCA) corresponde a cerca de 5 a 10% dos casos de cardiopatias congênitas. O fechamento fisiológico desse canal ocorre no primeiro ano de vida e o fechamento anatômico até os 3 meses de idade. O paciente com PCA pode apresentar todas as características a seguir, EXCETO:

- A) Pode haver discreta cardiomegalia nos recém-nascidos sem ventilação mecânica.
- B) O recém-nascido pré-termo com PCA geralmente apresenta eletrocardiograma alterado.
- C) Pode ser causa de insuficiência cardíaca, pneumonias de repetição e dificuldade de ganhar peso.
- D) Ao exame físico pode apresentar taquicardia, frêmito sistólico na região superior do bordo esternal esquerdo, precórdio hiperdinâmico e abaulamento precordial, por exemplo.

**Questão 27**

**Sobre o tratamento do melanoma, analise as afirmativas a seguir.**

- I. A maioria dos pacientes apresenta-se em estágios iniciais (I e IIA), no momento do diagnóstico, quando a cirurgia é curativa na maioria dos casos.
- II. Depois de diagnosticado e estadiado pela biópsia, se o tumor não for metastático, é realizada a excisão local para ampliação das margens.
- III. O tratamento adjuvante sistêmico fica para os tumores em estágios IIB, IIC e III. Neste caso, uma das terapias com melhores resultados se dá com o uso do interferon alfa.

**Está correto o que se afirma em**

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

**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](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.