

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 TORÁCICO

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



INSTITUTO
CONSULPLAN

FUNÇÃO: MÉDICO CIRURGIÃO TORÁCICO

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

O mediastino, compartimento visceral da cavidade torácica, é sítio de patologias tumorais benignas e malignas, cuja abordagem envolve desafios técnicos importantes por seu difícil acesso. Sobre os tumores mediastinais, assinale a afirmativa correta.

- A) Os tumores carcinoides do timo têm caráter indolente e baixa incidência na população adulta.
- B) O ácido vanilmandélico e o ácido homovanílico são metabólitos secretados pelos neuroblastomas.
- C) A terapia de radiação nos linfomas primários de mediastino é contraindicada na doença extratorácica.
- D) Os neuroblastomas, originados do sincício da bainha nervosa, são, geralmente, encapsulados e solitários.

Questão 12

A miastenia grave é um distúrbio neuromuscular caracterizado por deficit motor e fatigabilidade da musculatura esquelética. É uma doença crônica autoimune resultante da ação de anticorpos contra os receptores nicotínicos pós-sinápticos de acetilcolina na junção neuromuscular. Sabe-se que o timo mostra-se anormal em 75% dos pacientes, sendo que 10% dos pacientes apresentam tumores associados (timomas). Diante do exposto, assinale a afirmativa correta.

- A) A agressividade do tumor é determinada pela classificação de *Rooijman*.
- B) O padrão clássico da eletroneuromiografia, nesses casos, são potenciais de ações musculares incrementais.
- C) A timectomia no tratamento da *Miastenia gravis* tem como objetivo reduzir a formação de linfócitos T contra receptores da placa mioneural.
- D) A ressecção do timo no contexto da *Miastenia gravis* visa diminuir a formação de receptores de acetilcolina na fenda sináptica da junção neuromuscular.

Questão 13

O mesotelioma localizado benigno, também chamado de tumor fibroso solitário de pleura, é um tumor raro, com cerca de 800 casos descritos na literatura. Sobre o tumor fibroso solitário da pleura, assinale a afirmativa correta.

- A) São, normalmente, tumores pedunculados com origem na pleura visceral.
- B) Diferenciam-se dos tumores malignos da pleura pela negatividade ao CD34.
- C) Ocorre mais comumente no sexo masculino entre a segunda e terceira décadas de vida.
- D) O exame de imagem é o principal método para diferenciar as lesões de natureza benigna das lesões malignas.

Questão 14

A proteinose alveolar é uma pneumopatia rara caracterizada pelo acúmulo de lipoproteínas no espaço alveolar, prejudicando as trocas gasosas e, como consequência, podendo levar à hipóxia e à cor pulmonale. Diante do exposto, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A principal abordagem terapêutica é a lavagem pulmonar.
- B) A forma congênita é a mais comum e se associa a um pior prognóstico.
- C) A redução dos níveis de LDH pode ser observada após adequado manejo terapêutico.
- D) O tratamento com lavagem pulmonar pode levar a quadros de hipocalcemia e acidose metabólica.

Questão 15

O constante aumento da incidência das estenoses traqueais originou diversas formas de tratamentos clínicos, endoscópicos e operatórios. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Cirurgia do Tórax, sobre o tratamento cirúrgico da estenose da traqueia, assinale a afirmativa correta.

- A) Indica-se o uso de prótese traqueal, quando a estenose é superior a 40% do diâmetro da traqueia.
- B) A maioria dos pacientes abordados cirurgicamente são extubados entre o segundo e o terceiro dia pós-operatório.
- C) A deiscência da anastomose ocorre mais frequentemente entre o 3º e o 5º dia pós-operatório e se manifesta com enfisema e infecção no local.
- D) Dificilmente, a ressecção do segmento estenosado consegue ser feita por uma incisão cervical, sendo necessária, na maioria das vezes, uma esternotomia mediana parcial (até o 3º espaço).

Questão 16

Paciente masculino, 33 anos, em vigésimo sétimo dia de pós-operatório de toracotomia anterolateral esquerda por trauma em zona de Ziedler, retorno ao ambulatório com queixa de dispneia e dois picos febris nas últimas 24 horas. Realizada tomografia computadorizada de tórax que demonstra derrame pleural loculado à esquerda. Optou-se pela realização de toracoscopia, evidenciando aderências firmes entre áreas de organização do derrame francamente purulento, além de sinais de encarceramento pulmonar total. A conduta mais adequada, considerando os melhores índices de sucesso e menores taxa de recidiva, é:

- A) Toracostomia com drenagem pleural aberta.
- B) Decorticação pulmonar com pleurostomia aberta.
- C) Pleurodese e colocação de dreno de tórax fechado à esquerda.
- D) Drenagem de coleção acessível à videotoracoscopia seguida de antibioticoterapia em regime ambulatorial.

Questão 17

Paciente feminina, 71 anos, portadora de neoplasia maligna da mama estágio IV, bom performance *status*, apresenta derrame pleural volumoso à direita associado à dispneia. Realizada toracocentese de alívio com saída de 800 ml de líquido sero-hemático e reexpansão pulmonar total em radiografia de controle. A análise do líquido demonstrou caráter exsudativo, de predomínio linfocítico e citologia oncótica positiva. Supondo que, em dez dias, a paciente retorne com recidiva, com o mesmo quadro clínico, a melhor conduta é:

- A) Nova toracocentese de alívio à direita.
- B) Drenagem pleural fechada com pleurodese.
- C) Drenagem pleural aberta com pleurostomia.
- D) Pleurectomia parietal ampla por toracotomia.

Questão 18

Portadores de doenças pulmonares e candidatos à cirurgia de andar superior do abdômen devem ter uma avaliação pré-operatória específica de seu aparelho respiratório. Sobre a avaliação pré-operatória em cirurgia torácica, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) VEF1(%) pré-operatório superior a 80% propicia uma taxa de mortalidade pós-operatória inferior a 5%.
- B) Valores de VO₂ máximo entre 20 e 30 ml/Kg/min são, praticamente, proibitivos para cirurgias de ressecção lobar e/ou pulmonar.
- C) Pressões arteriais parciais de oxigênio (PaO₂), inferiores a 55 mm Hg em repouso e a 50 mm Hg durante o exercício, apontam para um alto risco cirúrgico.
- D) As anormalidades da capacidade de difusão do monóxido de carbono resultam, geralmente, da perda do leito capilar pulmonar em decorrência de enfisema pulmonar, hipertensão pulmonar e doenças intersticiais.

Questão 19

Durante a pandemia por Covid-19, uma atenção especial tem sido dada às recomendações da realização de broncoscopia em todo o Brasil, considerando a necessidade de mudanças estruturais nos hospitais do país e, ao fato de a broncoscopia ser um procedimento invasivo, com manipulação das vias aéreas e potencial contaminação da equipe profissional, que realiza o procedimento, assim como terceiros envolvidos. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Pneumologia sobre a broncoscopia no contexto da pandemia são indicados, EXCETO:

- A) Manter a pressão do *cuff* do tubo endotraqueal entre 40-45 cmH₂O em pacientes entubados em terapia intensiva.
- B) Usar bloqueador neuromuscular se o paciente estiver com reflexo de tosse presente para diminuir a dispersão de aerossol.
- C) Dar preferência ao uso de broncoscópio descartável ou reutilizável, seguindo as normas de desinfecção dos equipamentos.
- D) Em caso de coleta de amostras de lavado broncoalveolar para o diagnóstico de Covid 19, recomenda-se um mínimo de 2 a 3 ml de amostra e armazenamento em frasco estéril.

Questão 20

Jovem, 21 anos, é admitido em unidade hospitalar com volumoso pneumotórax espontâneo à direita, relatando episódio similar há 3 anos, de tratamento conservador. Optou-se pela drenagem torácica fechada, que mantém, há 5 dias, escape aéreo pelo dreno aparentemente bem posicionado. Ao exame, paciente eupneico, sem desconforto respiratório. Radiografia de tórax demonstra reexpansão pulmonar incompleta. Considerando o caso hipotético, a conduta mais recomendada é:

- A) Fisioterapia respiratória e alta hospitalar precoce.
- B) Passagem de segundo dreno em hemitórax direito.
- C) Toracoscopia com tratamento de fístula e pleurodese.
- D) Sistema de drenagem conectado a um sistema de pressão negativa.

Questão 21

O mesotelioma, apesar de raro, representa a mais frequente neoplasia maligna primária da pleura. Sobre tal patologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O principal sintoma é a dor torácica.
- B) O sinal mais comum na radiografia de tórax é a presença de massa pleural.
- C) A videotoroscopia é o melhor procedimento para biópsia, com rendimento superior a 90%.
- D) A tomografia de tórax é o método não invasivo mais apurado no diagnóstico e estadiamento dos pacientes.

Questão 22

Estudos recentes demonstram que a ressecção cirúrgica das metástases pulmonares pode promover, em até 30% dos casos, um aumento superior a 5 anos na sobrevida dos pacientes. Para a ressecção das metástases pulmonares, devem ser atendidas as seguintes condições, EXCETO:

- A) Lesão única.
- B) Tumor primário controlado.
- C) Reserva pulmonar adequada.
- D) Ausência de metástase extratorácica incontrolável.

Questão 23

O empiema pleural é figura presente entre as enfermidades relacionadas à atividade do cirurgião torácico. Embora possa afetar pacientes de todas as idades e classes sociais, o empiema ocorre mais frequentemente em idosos e imunossuprimidos. Sobre o empiema pleural, é INCORRETO afirmar que:

- A) A radioterapia pré-operatória é fator predisponente de empiema pleural.
- B) Não há sinal patognômico de empiema ao exame de ecografia torácica.
- C) O aspecto purulento do líquido pleural, por si só, pode definir o diagnóstico de empiema.
- D) Na infância estão relacionados, em sua maioria, à disseminação hematogênica de processos infecciosos.

Questão 24

Aproximadamente, 90% das neoplasias malignas do pulmão são classificadas como carcinoma do epitélio do trato respiratório inferior, subdividindo-se em pequenas células e não pequenas células. Outras neoplasias são os tumores carcinoides e o linfoma pulmonar. Sobre o tratamento do câncer de pulmão de não pequenas células, assinale a afirmativa correta.

- A) São obrigatórias para o estadiamento as tomografias de tórax, abdômen, pelve e cintilografia óssea.
- B) Em caso de acometimento do pericárdio, o tratamento padrão é a quimioterapia combinada à radioterapia.
- C) O acometimento do diafragma determina o estágio IIB do tumor e indica a realização de quimioterapia adjuvante.
- D) Para um nódulo solitário de 2 cm em lobo superior direito, o tratamento consiste na ressecção cirúrgica simples do segmento acometido, sem necessidade de linfadenectomia.

Questão 25

Paciente feminina, 55 anos, ex-tabagista 40 anos/maço, apresenta quadro de hemoptise, tosse e perda ponderal há 1 ano. A tomografia computadorizada de tórax mostrou nódulo pulmonar sólido, periférico, em lobo superior direito, de 3,2 x 1,8 cm e linfonodomegalia hilar ipsilateral. Foi realizada biópsia transparietal guiada por tomografia e o resultado encontra-se em análise no momento. Assinale a afirmativa correta.

- A) A síndrome de *Petit* está mais associada ao subtipo epidermoide de carcinoma pulmonar.
- B) A presença de síndrome da veia cava superior em paciente idoso sugere a presença de adenocarcinoma pulmonar.
- C) A síndrome de *Pancoast* se associa, principalmente, ao subtipo de pequenas células, estando presente cerca de 30% dos casos.
- D) A síndrome de secreção inapropriada do hormônio antidiurético é mais observada em casos de carcinoma pulmonar epidermoide.

Questão 26

As neoplasias malignas do epitélio do trato respiratório inferior representam um grande desafio para a medicina ainda na atualidade, com estádios avançados, sendo diagnosticados, na maior parte dos casos, determinando sobrevida menor que 25% em países desenvolvidos e 10% em países em desenvolvimento. Sobre o carcinoma broncogênico estágio IV, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Derrames pleurais recorrentes são tratados com pleurodese.
- B) Radioterapia paliativa não é útil em casos de obstrução brônquica.
- C) Sempre que possível, deve-se pesquisar a presença da mutação do gene EGFR.
- D) De uma forma geral, a quimioterapia paliativa é reservada para pacientes com performance *status* 0 ou 1.

Questão 27

A abordagem do risco pulmonar inicia-se durante a avaliação pré-cirúrgica e, na tentativa de minimizar as complicações pós-operatórias, o rigor na seleção dos candidatos deve considerar a operabilidade, a função cardiopulmonar, a presença de comorbidades, o estado nutricional, a idade e a qualidade de vida. Considerando-se as recomendações da Sociedade Brasileira de Cirurgia Torácica sobre as complicações pós-operatórias em cirurgia do tórax, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) No pós-operatório, a hipoventilação costuma ser a causa primária de microatelectasias difusas; a principal causa de hipoventilação é a dor.
- B) Na suspeita de gangrena lobar pós-operatória, a reoperação para avaliação da viabilidade do lobo deve ser realizada o mais precocemente possível.
- C) O sinal mais precoce de barotrauma é a presença de enfisema mediastinal causado pela ruptura dos alvéolos pulmonares distais com escape aéreo para o interstício peribronquicovascular.
- D) A síndrome pós-pneumectomia caracteriza-se por um extremo desvio do mediastino contralateralmente, após a realização de uma pneumectomia, levando a uma compressão do brônquio fonte.

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.