

# 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 PEDIATRA DIARISTA

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**

**Questão 11**

**Recém-nascido iniciou há uma semana quadro de febre; irritabilidade; choro constante; diminuição do reflexo arcaico; apresentando horas depois quadro convulsivo. A punção lombar evidenciou líquido turvo. São considerados os prováveis agentes etiológicos causadores da infecção do recém-nascido:**

- A) *Klebsiella pneumoniae*; *Haemophilus influenzae*.
- B) *Neisseria meningitidis*; *Listeria monocytogenes*.
- C) *Streptococcus agalactiae*; *Listeria monocytogenes*.
- D) *Neisseria meningitidis*; *Streptococcus pneumoniae*.

**Questão 12**

**Paciente, um ano e seis meses, apresenta lesões vesiculopapulosas em regiões interdigitais, palmares e plantares, com presença de sulco linear e sinuoso. Há prurido intenso principalmente à noite. São consideradas opções de tratamento para o caso, EXCETO:**

- A) Ivermectina.
- B) Dexclorfeniramina.
- C) Sabonetes escabicidas.
- D) Permetrina a 5% em creme.

**Questão 13**

**Paciente, cinco anos, iniciou quadro de febre alta; prostração; vômitos; e, queixa de dor ao engolir. Um dia após o início da febre externou exantema maculopapular no tórax e extremidades (que não atingiram as regiões palmar e plantar); a língua tornou-se saburrosa e com hipertrofia de papilas. Diante do caso hipotético, qual o provável diagnóstico?**

- A) Rubéola.
- B) Escarlatina.
- C) Eritema infeccioso.
- D) Mononucleose infecciosa.

**Questão 14**

**Paciente, seis anos, após sintomas gripais, iniciou quadro de exantema em face macular; plano; confluyente; de intensa vermelhidão que poupa a região perioral, que, depois, se espalhou para tronco e parte proximal dos membros sem atingir as regiões palmar e plantar. Uma semana após houve ressurgimento das lesões por episódio febril. Considerando o caso hipotético, qual o provável diagnóstico?**

- A) Sarampo.
- B) Exantema súbito.
- C) Rubéola adquirida.
- D) Eritema infeccioso.

**Questão 15**

A profilaxia de contatos na meningite é realizada em contactantes de meningite por *Neisseria meningitidis* e *Haemophilus influenzae*. São considerados casos indicados para a realização de profilaxia de contatos, EXCETO:

- A) Crianças de qualquer idade em contato com adultos com meningite por *Neisseria meningitidis*.
- B) Adultos em contato com crianças com meningite por *Neisseria meningitidis* e vacinadas pelo *Neisseria meningitidis*.
- C) Crianças menores que cinco anos e não vacinadas em contato com adultos com meningite por *Haemophilus influenzae*.
- D) Crianças de até um ano com vacinação incompleta em contato com adultos com meningite por *Haemophilus influenzae*.

**Questão 16**

Paciente, três anos, iniciou há uma semana quadro de cefaleia; febre; irritabilidade; vômitos; e, alterações do sono. A punção lombar evidenciou líquido turvo que foi enviado para análise. São prováveis características da análise do líquido, EXCETO:

- A) Mais de 500 células/mm<sup>3</sup>.
- B) Proteínas maior que 40 mg/dL.
- C) Cloretos maior que 680 mg/dL.
- D) Glicose menor que 2/3 da glicemia.

**Questão 17**

Paciente, cinco anos, iniciou quadro de tosse; coriza; conjuntivite; e, febre. Dois dias após surgiu enatema com lesões puntiformes esbranquiçadas e halo vermelho próximo aos pré-molares. Após alguns dias, surgiu exantema maculopapular. É indicada a vacinação em contactantes íntimos desses pacientes:

- A) Até 72 horas de exposição e sem a doença.
- B) Mais de 72 horas de exposição e sem a doença.
- C) Menos de seis dias de exposição e sem a doença.
- D) Em indivíduos menores do que um ano indica-se a imunoglobulina.

**Questão 18**

Paciente, cinco anos, apresenta escoriações em região occipital, couro cabeludo e adenomegalias. Há prurido intenso no local. Qual o provável agente etiológico causador desse quadro?

- A) *Ancylostoma caninum*.
- B) *Staphylococcus aureus*.
- C) *Streptococcus pyogenes*.
- D) *Pediculus humanus capitis*.

**Questão 19**

Paciente, dois anos, iniciou quadro de febre (39° C) e irritabilidade. Após quatro dias, houve desaparecimento da febre e, concomitantemente, surgimento de exantema maculopapular; não pruriginoso; crânio caudal. Qual o provável diagnóstico?

- A) Varicela.
- B) Sarampo.
- C) Exantema súbito.
- D) Rubéola adquirida.

**Questão 20**

Paciente, três anos, iniciou quadro de cefaleia; vômitos; febre elevada persistente e petéquias; evoluindo horas depois para choque séptico. Considerando o quadro de meningite, qual o provável agente etiológico?

- A) *Neisseria meningitidis*.
- B) *Listeria monocytogenes*.
- C) *Haemophilus influenzae*.
- D) *Streptococcus agalactiae*.

**Questão 21**

Algumas trombofilias hereditárias, mutações associadas aos estados pró-trombóticos, estão relacionadas aos acidentes vasculares cerebrais pediátricos e à paralisia cerebral. As principais mutações são: fator V de *Leiden*; protrombina G20210A; metileno tetrahidrofolato redutase (C677T e A1298C); proteína C; proteína S; antitrombina; e, lipoproteína-A. A fisiopatologia presumida da mutação pontual do fator V de *Leiden* é:

- A) Redução da atividade enzimática, acarretando aumento nos níveis de homocisteína.
- B) Inibição das enzimas da coagulação ativadas (IIa, iXa, Xa, XIa) na cascata da coagulação.
- C) Resistência à ação proteolítica da proteína C, o que leva a um aumento da geração da trombina.
- D) Devido à sua função homóloga ao plasminogênio, reduz a geração da plasmina por competir com o plasminogênio.

### Questão 22

“O *Streptococcus pneumoniae* (pneumococo) pode ser encontrado na mucosa da nasofaringe e orofaringe de seres humanos saudáveis e tem importância por sua morbidade e mortalidade relacionada a doenças como meningite, pneumonia, septicemia, dentre outras. No Brasil, é considerado o segundo agente causador de meningites bacterianas, após a *Neisseria meningitidis*.”

(Hirose TE; Maluf EM; Rodrigues CO. *Pneumococcal Meningitis: Epidemiological Profile Pre and Post Introduction of the Pneumococcal 10-Valent Conjugate Vaccine. J Pediatr. Rio de Janeiro. 2015. P. 91:130 – 5. Adaptado.*)

**A vacina pneumocócica 23-valente é indicada:**

- A) Aos dois meses.
- B) Aos quatro e seis meses.
- C) Aos quatro, seis e doze meses.
- D) Para maiores de dois anos, apenas.

### Questão 23

**A rinossinusite é uma das afecções do trato respiratório mais comuns na infância. Considerando a rinossinusite, analise as afirmativas a seguir.**

- I. A presença de intensa aeração dos seios maxilares desde o nascimento gera maior risco.
- II. Um fator predisponente é a deficiência de IgA.
- III. A associação com a otite média é comum.

**Está correto o que se afirma apenas em**

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

### Questão 24

**Uma criança de dois anos, cujo peso está no percentil 60 (p60) significa que:**

- A) 40% das crianças dessa idade têm esse peso.
- B) 60% das crianças dessa idade têm este peso.
- C) 40% das crianças dessa idade estão abaixo desse peso.
- D) 60% das crianças dessa idade estão abaixo desse peso.

### Questão 25

**As anomalias congênitas do trato urinário superior não são raras; cerca de 3% a 4% dos recém-nascidos apresentam alguma anormalidade dos rins e dos ureteres. A maior parte dessas doenças é apenas acompanhada clinicamente, fazendo-se necessário um correto diagnóstico da alteração morfológica. Sobre os métodos diagnósticos de imagem dessas patologias, assinale a afirmativa correta.**

- A) A Urografia Excretora (UE) fornece excelentes reconstruções multiplanares e imagens pós-processamento.
- B) A ressonância magnética não é indicada na identificação dessas anomalias devido à nefrotoxicidade do contraste.
- C) A radiografia simples do abdômen e a Urografia Excretora (UE) são o padrão-ouro no diagnóstico por imagem dos rins e das vias urinárias.
- D) A Tomografia Computadorizada com Multidetectors (TCMD) apresenta boa acurácia na avaliação da superfície mucosa do sistema coletor renal e dos ureteres.

### Questão 26

**Paciente, com o filho nascido de parto cesário, com trinta e uma semanas e três dias de idade gestacional, aguarda alta da maternidade. Durante a gestação, a paciente não realizou pré-natal e os exames realizados no pós-parto imediato evidenciam o diagnóstico de citomegalovirose aguda. Sobre a alimentação do recém-nascido, qual é a recomendação correta?**

- A) Uso de fórmula láctea.
- B) Direto no seio materno.
- C) Leite da própria mãe, após congelamento a  $-20^{\circ}$  C.
- D) Leite da própria mãe, após serem realizados congelamento a  $-20^{\circ}$  C e pasteurização.

### Questão 27

**Os filhos de mães que tiveram rubéola no primeiro trimestre poderão apresentar as seguintes cardiopatias congênitas, EXCETO:**

- A) Estenose pulmonar valvar.
- B) Persistência do canal arterial.
- C) Comunicação interventricular.
- D) Transposição das grandes artérias.

**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.