

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 TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



INSTITUTO
CONSULPLAN

FUNÇÃO: MÉDICO TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA

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

Sobre os efeitos colaterais dos fármacos, relacione adequadamente as colunas a seguir.

- 1. Cetamina.
 - 2. Dexmedetomidina.
 - 3. Midazolam.
 - 4. Fentanil.
- () Bradicardia.
 - () Taquicardia.
 - () Tórax rígido.
 - () Depressão respiratória.

A sequência está correta em

- A) 1, 2, 3, 4.
- B) 1, 2, 4, 3.
- C) 2, 1, 4, 3.
- D) 2, 1, 3, 4.

Questão 12

Criança; 5 anos; dá entrada na UTI; com história de vômitos; diarreia; e, febre há 48 horas. Ao exame, apresenta sonolência, hipocorada, PCP 3 seg; FC 150 bpm; FR 32 ipm; TAX 37 c; PA 90 x 60 mmhg; e, pulsos finos. Ausculta pulmonar e cardíaca sem anormalidades. Abdômen com peristalse presente, flácido, sem massas e/ou visceromegalias. Após primeira expansão com 20 ml/kg, ocorre melhora da amplitude dos pulsos, PCP passa a 2 segundos e nota-se melhora do estado geral com presença de diurese. Considerando o estado clínico, é possível afirmar que o diagnóstico trata-se de choque:

- A) Séptico compensado.
- B) Séptico descompensado.
- C) Hipovolêmico compensado.
- D) Hipovolêmico descompensado.

Questão 13

Pré-escolar; 4 anos; sexo masculino; é levado ao PS por sua mãe, que relata tosse seca insistente há dois dias, com piora noturna e afebril. Refere, ainda, que utiliza beclometasona há 3 meses na dose de 100 mcg/dia. Vacinação em dia; história neonatal sem intercorrências; nascido a termo; parto cesáreo; PN 3,5 kg. Pais alérgicos. Hoje, apresentou piora clínica importante, evoluindo para taquidispneia com sinais de gravidade. Após primeira hora de atendimento, apresenta deterioração clínica com insuficiência respiratória sendo, então, realizada a intubação orotraqueal e encaminhado à UTIP para tratamento. Assinale a melhor alternativa, considerando a ventilação mecânica da criança.

- A) PIP 20 PEEP 10 FR 40 IPM TINS 1
- B) PIP 10 PEEP 6 FR 20 IPM TINS 1
- C) PIP 18 PEEP 6 FR 40 IPM TINS 1
- D) PIP 20 PEEP 6 FR 20 IPM TINS 1

Questão 14

Considere uma criança sabidamente asmática grave, com sinais de falência respiratória; na intenção de assegurar vias aéreas, decide-se pela intubação orotraqueal. O sedativo útil para o procedimento e também com utilidade terapêutica é:

- A) Fentanyl.
- B) Tiopental.
- C) Cetamina.
- D) Dexmedetomidina.

Questão 15

A Síndrome Hemofagocítica (SHF) é uma doença grave, que pode mimetizar a sepse pediátrica. São critérios diagnósticos da SHF, EXCETO:

- A) Citopenia.
- B) Febre acima de 38,5° C.
- C) Ferritina acima de 100 ng/ML.
- D) Evidência de hemofagocitose.

Questão 16

No manejo de um paciente com quadro grave de dengue com choque refratário, observa-se queda do hematócrito evolutivamente. Considerando tal alteração, é possível inferir a seguinte possibilidade:

- A) SIRS.
- B) Hemorragia oculta.
- C) Queda de plaquetas.
- D) Resposta terapêutica positiva.

Questão 17

Menina; 6 anos de idade; com antecedente de DM tipo I; em uso regular de insulina NPH. Foi admitida no serviço de emergência há duas horas, com quadro de vômitos e dor abdominal há três dias. Os exames coletados na emergência evidenciam:

- Glicemia capilar 340 mg/dL;
- Glicemia sérica 346 mg/dL;
- Na/K 130/5,8 mEq/L;
- Ca 1,2 mMol/L;
- P 2,6 mg/dL;
- Gasometria arterial pH 7,05/pCO₂, 18 mmHg/pO₂, 60mmHg/Bic, 6,0 mEq/L;
- Hto 38%;
- Hb 12,4;
- Leucometria 15.700 (67% neutrófilos, 3% eosinófilos, 28% linfócitos, 2% monócitos); e,
- Plaquetas 280.000.

Iniciada expansão volêmica e encaminhada à UTI pediátrica. Sobre o tratamento da paciente, assinale a afirmativa correta.

- A) Na admissão, deverá receber bolus de insulina regular.
- B) Iniciar aporte de glicose, assim que a glicemia atingir valores próximos de 150 mg/dl.
- C) Após expansão volêmica, a hidratação de manutenção deverá sempre conter potássio.
- D) A insulina contínua é a indicada, pois permite gradual redução da glicemia, com menores riscos de complicações.

Questão 18

O choque neurogênico pode ocorrer em lesões cervicais ou torácicas altas (acima de T6). Portanto, no traumatismo raquimedular grave, o paciente poderá apresentá-lo. São achados compatíveis com tal tipo de choque:

- A) Hipotensão e taquicardia.
- B) Hipotensão e bradicardia.
- C) Hipertensão e taquicardia.
- D) Sudorese; hipertensão; e, bradicardia.

Questão 19

Distúrbios do sódio são muito frequentes em pacientes hospitalizados e graves. Algumas doenças e situações aumentam o risco de hiponatremia. NÃO se refere à situação de risco para o desenvolvimento de encefalopatia hiponatrêmica:

- A) Hipóxia.
- B) Tumor cerebral.
- C) Encefalopatia hepática.
- D) Hiperfunção da suprarrenal.

Questão 20

Criança; 7 anos; é levada ao PS pelos pais; desacordada; com história de queda de bicicleta. Ao exame físico, sudoreica e pálida. Apresenta: ECG 6; FC 60 bpm; FR 10 ipm; PA 140 x 80 mmhg; e, hematoma em região parietal direita, com 5 cm de diâmetro. Após garantir vias aéreas, a criança foi encaminhada à TC; diagnosticado hematoma grande subdural. Na UTI, em pós-operatório imediato, a fim de evitar o aumento da pressão intracraniana, é possível recomendar as seguintes medidas, EXCETO:

- A) Manitol de forma rotineira e profilática.
- B) Boa sedação, utilizando escalas de sedação.
- C) Cabeça centralizada com cabeceira elevada.
- D) Suporte hemodinâmico adequado, evitando hipo e hipertensão arterial.

Questão 21

Pré-escolar; 3 anos; hospitalizado na UTI pediátrica para tratamento de pneumonia grave; VNI com FiO2 30%; em uso de oxacilina e ceftriaxona; com acesso venoso central; dieta por SNG e hidratação venosa. Apresenta, subitamente, taquicardia, com FC 220 bpm, mantendo pulsos palpáveis; alerta; PCP 2 segundos. O ECG mostra:



Considerando as opções relacionadas, qual a conduta mais recomendada?

- A) Adenosina.
- B) Amiodarona.
- C) Cardioversão elétrica.
- D) Sedação; intubação; e, cardioversão elétrica.

Questão 22

Após PCR, são recomendados alguns cuidados, a fim de evitar morbimortalidade como progressão da lesão cerebral e disfunção de múltiplos órgãos. O controle térmico rigoroso é um dos cuidados. Considerando a PCR extra-hospitalar e criança permanecendo comatosa, há a recomendação específica em relação ao controle-alvo da temperatura corporal. Diante do caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- A) 32-35° C por 2 dias.
- B) 36-37° C por 5 dias.
- C) 36-37,5° C por 5 dias ou 32-34° C por 2 dias, seguido de normotermia por 3 dias.
- D) 36-37,5° C por 5 dias ou 33-35° C por 2 dias, seguido de normotermia por 3 dias.

Questão 23

Criança; 4 anos; sexo masculino; é admitida na UTI pediátrica com quadro de doença mucocutânea e febre alta há mais de 5 dias; hemodinamicamente estável; sem outras queixas ou sintomas. Nos exames laboratoriais, não há coagulopatia. O plantonista do PA definiu como vasculite. A ecocardiografia realizada também não demonstra anormalidades. Assinale a hipótese diagnóstica mais provável.

- A) Sepsis.
- B) SIM-P.
- C) Doença de Kawasaki.
- D) Síndrome do choque tóxico.

Questão 24

Criança; 2 anos e 2 meses de idade; previamente hígida; é levada à emergência do hospital com história de tosse; esforço para respirar; e, choro. É internada na UTIP, com importante esforço ventilatório; alerta; sudoreica; FR 50 ipm; satO2 96%; recebendo oxigênio por cateter nasal com 3L/min. Em relação à assistência respiratória da criança, é correto:

- A) Instalar VNI de imediato e não demorar para a reavaliação.
- B) VNI não está recomendada pelo risco de falência respiratória.
- C) Instalar a VNI e o parâmetro gasométrico será o único indicador de melhora.
- D) Realizar intubação orotraqueal imediatamente e acoplar à ventilação mecânica.

Questão 25

Lactente; 6 meses; evolui com sinais de choque no pós-operatório de invaginação intestinal. Apresenta febre, aumento de provas de atividade inflamatória e leucocitose com desvio até metamielócitos em hemograma completo. Na suspeita de choque séptico, a solução mais indicada para o início de fluidoterapia é:

- A) Albumina.
- B) Ringer lactato.
- C) Soro fisiológico.
- D) Soro glicofisiológico.

Questão 26

Em casos de taquicardia monomórfica com complexo QRS alargado e, após desfibrilação e manutenção de RCP (e adrenalina), persistindo a taquicardia, deve-se realizar nova cardioversão elétrica dessincronizada, dobrando a carga e mantendo novo ciclo de RCP. Se a arritmia persistir, deve-se realizar nova desfibrilação e, após a conduta citada, recomenda-se:

- A) Fenitoína.
- B) Verapamil.
- C) Amiodarona.
- D) Sulfato de magnésio.

Questão 27

A Síndrome de Lise Tumoral (SLT) é o resultado do desequilíbrio metabólico decorrente da necrose espontânea de tumores de grande volume e doenças neoplásicas de proliferação/multiplicação rápida, ou do uso de substâncias citotóxicas em doenças neoplásicas altamente sensíveis ao quimioterápico. Assinale, a seguir, a base da prevenção e do tratamento da SLD.

- A) Administração de gluconato de cálcio e solução polarizante.
- B) Liberação de aporte de água e eletrólitos e realização de diálise peritoneal.
- C) Hidratação por livre demanda; diurético; e, restrição de oferta de K, PO4 e CA.
- D) Hidratação rigorosa (2.400 A 3.000 ml/m²/dia); restrição de oferta de K, P e CA, bem como controle da diurese.

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.