

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 TRAUMATO ORTOPEDISTA

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



INSTITUTO
CONSULPLAN

FUNÇÃO: MÉDICO TRAUMATO ORTOPEDISTA

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

Para uma consolidação direta da fratura, ou seja, sem a formação de calo ósseo, como em fraturas articulares, deve-se optar por métodos que promovam a estabilidade absoluta do foco de fratura, em oposição aos métodos de estabilidade relativa. Para isso, é possível dispor de métodos de compressão interfragmentária. São considerados métodos de compressão interfragmentária, EXCETO:

- A) Placas em ponte.
- B) Banda de tensão.
- C) Parafuso de tração.
- D) Placa acoplada a um dispositivo de compressão.

Questão 12

Segundo pesquisas do Departamento de Ortopedia e Traumatologia da Unifesp, 32% dos ortopedistas brasileiros entrevistados no 36º Congresso Brasileiro de Ortopedia e Traumatologia optaram pela fixação externa nas fraturas *Gustilo* tipo I; 52,1% *Gustilo* tipo II; e, 74,4% *Gustilo* tipo III A. Esses dados revelam que há uma grande tendência do ortopedista brasileiro na aplicação de fixação externa como tratamento, seja provisório ou definitivo, em ambientes de emergência. Há vários tipos de montagens e configurações dos fixadores externos. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Pinos de *Schanz* com alma de 3,2 mm são menos estáveis que pinos com alma 4,5 mm na resistência às forças de torção.
- B) Quanto menor a distância entre os pinos de *Schanz* de um mesmo segmento, maior a estabilidade e a resistência da montagem.
- C) Os ossos longos dos membros inferiores necessitam de montagens mais estáveis, quando comparados aos membros superiores.
- D) Fixadores externos montados com barra dupla longitudinal resistem melhor às forças de compressão axial, quando comparados com barra única em configurações uniplanares.

Questão 13

O diagnóstico da luxação do quadril pode ser feito pela radiografia simples de bacia. No entanto, é possível suspeitar de tal lesão pela descrição do mecanismo do trauma e exame físico do paciente, de acordo com a posição do membro inferior no momento do exame, na ausência de fratura da diáfise do fêmur, ou do fêmur proximal. É viável classificá-las, conforme a localização da cabeça do fêmur em relação ao acetábulo. Considerando a posição do membro com o tipo de lesão esperada, assinale a associação correta.

- A) Luxação anterior: hiperabdução; extensão; e, rotação externa.
- B) Fratura-luxação posterior: extensão; abdução; e, rotação externa.
- C) Luxação anterior: flexão parcial; pouca adução; e, rotação interna.
- D) Luxação posterior sem fratura: flexão; abdução; e, rotação externa.

Questão 14

A capsulite adesiva é uma afecção que causa dor e rigidez no ombro, geralmente de longa duração e que acomete a população geral com uma frequência de 3% a 5%. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, assinale a afirmativa correta.

- A) A conduta expectante é o tratamento de escolha.
- B) O tratamento fisioterápico associado a exercícios domiciliares orientados não evidencia melhora no ganho da amplitude de movimento ou melhora da dor.
- C) A distensão hidráulica denota resultados positivos em termos de melhora da dor; seu uso combinado com a manipulação sob anestesia possibilita melhora da dor e ganho no arco de movimento.
- D) A injeção de bupivacaína para bloqueio do nervo supraescapular apresenta uma resolução mais lenta da dor e do restabelecimento do movimento quando comparada à injeção intra-articular.

Questão 15

Sobre a tenossinovite estenosante dos flexores, também chamada de “dedo em gatilho”, uma das causas mais comuns de dor, edema e perda da função nas mãos, analise as afirmativas a seguir.

- I. Esta condição ocorre devido à desproporção entre o tendão flexor e a polia, quando há formação de um nódulo do mesmo nível da articulação metacarpofalangeana, resultando em dor ao encarcerá-lo durante a flexão e extensão do dedo.
- II. O tratamento cirúrgico é recomendado no “dedo em gatilho” refratário ao corticoide ou no gatilho grave; as técnicas cirúrgicas se mostram mais eficazes a médio e longo prazo, apresentando menores taxas de recidiva do que a infiltração com corticoide.
- III. A dexametasona se mostrou superior à triancinolona após o período de acompanhamento de três meses, além de evidenciar início de ação mais rápido.

De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 16

A necrose asséptica da cabeça femoral, também reconhecida na literatura como necrose avascular ou osteonecrose, é uma doença de etiologia multifatorial; mostra-se como resultado final de uma série de eventos que levam à injúria vascular da cabeça femoral e a consequente morte das células ósseas. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, são considerados os principais fatores de risco para o desenvolvimento de tal doença:

- A) Tabagismo e idade acima de 60 anos.
- B) Uso de corticosteroides e alcoolismo.
- C) Uso de corticosteroides e sexo feminino.
- D) Sexo masculino e idade acima de 60 anos.

Questão 17

Na prática esportiva de alta performance, a lesão muscular está cada vez mais frequente, pois o tecido muscular, responsável por 40% do total do peso corpóreo, é o principal alvo de aperfeiçoamento e exigência. Pode-se dividir as lesões musculares em fases, a fim de facilitar a compreensão. “De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, a sequência correta das fases da lesão muscular é: inicial; _____; _____; _____; e, fibrose.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) autogênica / regenerativa / fagocítica
- B) fagocítica / autogênica / regenerativa
- C) fagocítica / regenerativa / autogênica
- D) autogênica / fagocítica / regenerativa

Questão 18

Paciente, 10 anos de idade, comparece ao pronto-socorro após queda, apresentando fratura da fise distal do rádio esquerdo. Na radiografia, foi constatada uma fratura atravessando a epífise, a placa epifisária e a metáfise do rádio. A fratura descrita é classificada, segundo Salter-Harris, como tipo:

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

Questão 19

Três fatores devem ser avaliados para guiar o momento e o tipo de estabilização de uma fratura exposta de fêmur: a magnitude das múltiplas lesões do organismo do paciente; o grau de lesão e contaminação dos tecidos moles; e, as condições técnicas disponíveis de dispositivos de estabilização. De acordo com as recomendações das Diretrizes da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, a melhor forma de tratamento definitivo para pacientes com fraturas expostas diafisárias de fêmur do tipo *Gustilo e Anderson II* é:

- A) Fixação com placa e parafusos.
- B) Fixação com haste intramedular.
- C) Imobilização com tala gessada e tratamento conservador.
- D) Tratamento inicial com fixador externo provisório seguido de fixação interna com haste intramedular.

Questão 20

Espondilolistese degenerativa é o deslizamento anterior de uma vértebra com o arco neural intacto. É importante determinar a progressão ou não da deformidade de um paciente, bem como a sintomatologia para indicar tratamento conservador ou cirúrgico. Qual é o nível da coluna mais comumente afetado por tal patologia?

- A) L4-L5
- B) C1-C2
- C) C5-C6
- D) T12-L1

Questão 21

A luxação aguda da patela se refere a uma experiência dolorosa que ocorre subitamente, como primeiro episódio, afetando, principalmente, pacientes jovens. O sucesso do tratamento está diretamente relacionado com o conhecimento da anatomia e da biomecânica. Diante do exposto, analise as afirmativas a seguir.

- I. Alguns achados de imagem de ressonância magnética são característicos da luxação aguda da patela, podendo ser úteis para o diagnóstico como a lesão osteocondral da porção anterolateral do côndilo femoral lateral; o rebordo medial da patela; e, a lesão do retináculo medial.
- II. O tratamento cirúrgico deve ser considerado em casos de lesão osteocondral significativa, lesão substancial dos estabilizadores mediais da patela, subluxação lateral com lado contralateral normal e falha do tratamento conservador.
- III. A localização anatômica da lesão do ligamento patelofemoral medial na luxação aguda da patela deve ser considerada, principalmente, no planejamento cirúrgico, já que para restabelecer os limites normais contra a resistência lateral da patela, a integridade e a função deste ligamento devem estar o mais próximo do fisiológico.

De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, 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 22

As fraturas do colo do tálus, um desafio ao cirurgião ortopédico, são reconhecidas pela grande frequência de resultados insatisfatórios, com alta incidência de complicações graves, como a osteonecrose. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, assinale, a seguir, o melhor tratamento nas fraturas do colo do tálus do tipo II, III e IV de *Hawkins*.

- A) Conservador com imobilização gessada.
- B) Cirúrgico com redução aberta e fixação interna.
- C) Cirúrgico com redução fechada e fixação externa.
- D) Conservador com restrição de carga e fisioterapia.

Questão 23

A luxação congênita do joelho constitui deformidade rara e apresenta características clínicas e patológicas peculiares a cada caso. Quase sempre está associada a demais deformidades congênicas. Sobre tal patologia, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A deformidade característica é o deslocamento posterior da tíbia em relação ao fêmur.
- B) O diagnóstico é realizado por meio do exame clínico detalhado, procurando determinar as alterações primárias e secundárias de adaptação da deformidade.
- C) A deformidade pode ocorrer em crianças normais que foram submetidas a pressões anormais intrauterinas, principalmente se houver excessiva frouxidão dos ligamentos.
- D) Em casos mais graves, os côndilos são palpáveis na região poplíteia; o joelho pode apresentar deformidade grosseira em valgo pela rotação externa que ocorre nos quadris.

As informações contextualizam as questões **24** e **25**. Leia-as atentamente.

“As neoplasias malignas primárias dos ossos constituem cerca de 5% de todos os tumores malignos; sabe-se que o tipo histológico, o tamanho e a localização são fatores prognósticos importantes.”

Questão 24

O tumor ósseo maligno primário mais comum é:

- A) Fibrossarcoma.
- B) Osteossarcoma.
- C) Tumor de *Ewing*.
- D) Condrossarcoma.

Questão 25

Assinale a afirmativa correta.

- A) Os osteossarcomas podem acometer qualquer osso; mas, geralmente, situam-se em regiões metafisárias dos ossos longos.
- B) O tratamento padrão do condrossarcoma é feito com quimiorradioterapia neoadjuvante, seguida por cirurgia e radioterapia adjuvante.
- C) Nos sarcomas de *Ewing*, espera-se encontrar no estudo radiológico do osso afetado: localização diafisária do tumor, presença de reações periosteais em raios de sol, triângulo de *Codman* e lesões líticas de bordas mal definidas.
- D) Os achados radiológicos clássicos do osteossarcoma são: expansão da porção medular do osso, espessamento da cortical e calcificações anelares, lembrando “flocos de algodão” e, ocasionalmente, presença de massa em partes moles.

Questão 26

Mãe traz filho de 3 anos com quadro de dor em cotovelo e braço esquerdo há duas horas. Relata que estavam caminhando de mãos dadas, quando a criança tropeçou, fazendo com que ela o puxasse pelo antebraço. A criança se mantém durante toda a consulta com o braço junto ao corpo, em pronação, com dor à palpação do cotovelo. Considerando o quadro clínico, o diagnóstico mais provável e o tratamento recomendado, respectivamente, são:

- A) Subluxação da cabeça do rádio; uso de tipoia por 4 semanas + gelo + analgesia + fisioterapia.
- B) Luxação total da articulação do cotovelo; uso de tipoia por 4 semanas + gelo + analgesia + fisioterapia.
- C) Luxação total da articulação do cotovelo; redução através da pronação e hiperextensão do antebraço + tipoia por 4 semanas.
- D) Subluxação da cabeça do rádio; redução através da supinação com polegar na cabeça do rádio, seguida de hiperflexão do antebraço + analgesia.

Questão 27

Paciente, 25 anos, sexo feminino, foi vítima de atropelamento por moto há duas horas e apresentou trauma exclusivo do membro inferior esquerdo com luxação do joelho. Encontra-se estável hemodinamicamente, sem lesões em demais partes do corpo. Ao exame: luxação posterior do joelho, ausência de pulso poplíteo, tibial anterior, tibial posterior e pedioso. Região distal à luxação com palidez, dor, enchimento lentificado e deficit sensitivo. Membro contralateral sem alterações. Assinale a melhor conduta para o caso hipotético.

- A) Arteriografia do membro inferior esquerdo para investigação de lesão vascular; reparo desta, se necessário, seguida de redução da luxação do joelho.
- B) Redução da luxação do joelho e aguardar por 24 horas para o reaparecimento dos pulsos distais; caso ausentes após este período, investigar lesão vascular.
- C) Redução da luxação do joelho, seguida de exame de imagem do membro inferior esquerdo para investigação de lesão vascular e reparo desta, se necessário.
- D) Arteriografia do membro inferior esquerdo para investigação de lesão vascular; reparo desta, se necessário, seguida de colocação de tala transarticular no joelho.

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.