

PROVA ROSA

MARINHA DO BRASIL

SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

***CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO DE
SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE CIRURGIÃO-
DENTISTA EM 2025 (CP-CSM-CD /2025)***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

ORTODONTIA

PROVA ROSA

QUESTÃO 1

Segundo Malamed (2021), a potência e a duração do anestésico local estão diretamente ligadas:

- (A) à difusibilidade em tecido não nervoso.
- (B) ao pKa.
- (C) à atividade vasodilatadora.
- (D) ao pH.
- (E) ao epineuro.

QUESTÃO 2

Assinale a opção que apresenta a medicação que tem potencial de causar manifestações liquenoides na boca, segundo Little (2009).

- (A) Captopril.
- (B) Enalapril.
- (C) Carvendilol.
- (D) Diltiazem.
- (E) Hidroclorotiazida.

QUESTÃO 3

Os antibióticos podem ser classificados com base em diferentes critérios, os critérios de maior importância clínica: a ação biológica, o espectro de ação e o mecanismo de ação. Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

“_____ é um antibiótico classificado como _____ tendo ação contra bactérias _____ e apresenta mecanismo de ação atuando na _____.”

- (A) Penicilina V / bactericida / gram-positivas e gram-negativas / síntese de ácido nucleico
- (B) Ciprofloxacina / bacteriostático / espiroquetas / síntese de ácido nucleico
- (C) Clindamicina / bactericida / gram-positivas principalmente / parede celular
- (D) Metronidazol / bactericida / gram-negativas principalmente / síntese das proteínas
- (E) Tetraciclina / bacteriostático / anaeróbias e gram-negativas / síntese de proteínas

QUESTÃO 4

Mesmo que um determinado dente apresente um dos requisitos para remoção, em algumas situações ele não deve ser removido, seja por outros fatores ou por contraindicações para a extração. Esses fatores, assim como as indicações, são relativos. Em certas situações, a contraindicação pode ser modificada pelo emprego de cuidados ou tratamentos adicionais; assim, a extração indicada pode ser feita. Em outras situações, entretanto, a contraindicação pode ser tão significativa que o dente não deve ser removido sem que se tomem precauções especiais. Em geral, as contraindicações são divididas em dois grupos: sistêmica e local. De acordo com Hupp (2021), assinale a opção que apresenta contraindicações sistêmicas em que a cirurgia eletiva deva ser adiada.

- (A) Infecção do sistema respiratório ou chiado, pacientes com pericoronarite e dentes localizados em área de tumor maligno.
- (B) Pacientes em uso de marcapassos, pacientes com insuficiência cardíaca congestiva descompensada e história de radiação terapêutica por câncer.
- (C) Hipertensão com pressão sistólica de ≥ 200 mmHg ou pressão diastólica de ≥ 110 mmHg, infecção do sistema respiratório ou chiado e angina instável.
- (D) Diabetes mal controlado, pacientes em uso de varfarina se o tempo de protrombina (TP) estiver com international normalized ratio (INR) maior que 3 e idade avançada.
- (E) Pacientes com contagem de plaquetas $<$ a $20.000/\text{mm}^3$, angina instável e abscesso dentoalveolar agudo com trismo.

QUESTÃO 5

O cimento radicular é um tecido mineralizado especializado que reveste as superfícies radiculares e, ocasionalmente, pequenas porções das coroas dos dentes, podendo estender-se também para o canal radicular. Correlacione as diferentes formas de cimento às suas características, descritas por Lindhe (2018), e assinale a opção correta.

FORMAS

- I- Cimento acelular afibrilar
- II- Cimento acelular de fibras extrínsecas
- III- Cimento celular estratificado misto
- IV- Cimento celular de fibras intrínsecas

CARACTERÍSTICAS

- () Encontrado nas porções coronal e média das raízes e contém principalmente feixe de fibras de Sharpey.
- () Encontrado principalmente nas lacunas de reabsorção e contém fibras intrínsecas e cementócitos.
- () Terço apical das raízes e nas áreas de ramificação da raiz.
- () Encontrado na porção cervical do esmalte.

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

QUESTÃO 6

Segundo Andrade (2014), a epinefrina é o vasoconstritor mais eficaz e seguro para uso odontológico, mas apresenta limitações e contraindicações. Recomenda-se que as soluções anestésicas locais com epinefrina não sejam empregadas em pacientes nas seguintes condições, EXCETO:

- (A) síndrome de Wolff-Parkinson-White.
- (B) hipertensos com PA diastólica >100mgH.
- (C) usuários de metanfetaminas.
- (D) hipotireoidismo não controlado.
- (E) feocromocitoma.

QUESTÃO 7

Coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação às técnicas de escovação de acordo com Lindhe (2018), assinalando, a seguir, a opção correta.

- () A técnica de Fones é o método mais comumente utilizado e frequentemente usado por pessoas que nunca receberam instrução de técnicas de higiene oral.
- () No método de Stilmann, a cabeça da escova é posicionada em uma direção oblíqua voltada para o ápice radicular, as cerdas são direcionadas para dentro do sulco, em um ângulo de 45° em relação ao longo eixo do dente sendo a escova deslocada em direção anteroposterior com movimentos curtos, sem remover as cerdas de dentro do sulco.
- () A técnica de Bass foi elaborada para o massagem e a estimulação das gengivas, assim como para a limpeza das áreas cervicais dos dentes.
- () Método originalmente elaborado para aumentar a efetividade da limpeza e a estimulação gengival das áreas interproximais, no qual a cabeça da escova é posicionada em uma direção oblíqua à superfície dentária, com a direção das cerdas voltadas para a superfície oclusal ou incisal é a técnica vibratória de Charters.
- () Na técnica de rotação, a cabeça da escova é posicionada em uma direção oblíqua ao ápice da raiz, com as cerdas localizadas parcialmente na gengiva e na superfície dos dentes. As cerdas são pressionadas levemente contra a gengiva e a cabeça da escova é então girada sobre a gengiva e dentes na direção oclusal.

- (A) (V) (V) (V) (F) (V)
- (B) (V) (F) (V) (V) (V)
- (C) (F) (F) (F) (V) (V)
- (D) (F) (V) (F) (F) (V)
- (E) (V) (F) (V) (V) (F)

QUESTÃO 8

De acordo com Andrade (2011), uma reação alérgica do tipo I (angioedema ou anafilaxia) é causada por qual mediador?

- (A) Linfócitos.
- (B) Ig G.
- (C) Ig M.
- (D) Leucócitos.
- (E) Ig E.

QUESTÃO 9

De acordo com Andrade (2014), os medicamentos são apresentados em dois tipos de formas farmacêuticas: as sólidas, que podem ser empregadas por via oral ou aplicação local, e as líquidas, empregadas por via oral, aplicação local ou através de injeções. Assim, qual é a vantagem do emprego da forma farmacêutica sólida comprimido?

- (A) Facilita a deglutição.
- (B) Pode ser conservada por maiores períodos de tempo.
- (C) Mascara odor e sabor desagradáveis.
- (D) Resiste ao suco gástrico, só se expondo no intestino.
- (E) Libera mais rapidamente o princípio ativo do fármaco.

QUESTÃO 10

Segundo McDonald (2011), os nódulos de Bohn são:

- (A) formados ao longo da rafe palatina mediana e são remanescentes do tecido epitelial aprisionado ao longo da rafe.
- (B) encontrados nas cristas dentárias da maxila e mandíbula e originam-se de remanescentes da lâmina dentária.
- (C) encontrados em crianças na época de erupção do 1º molar permanente e são pequenas espículas de osso necrosado sobre a coroa do molar em erupção.
- (D) formados ao longo dos lados vestibular e lingual das cristas dentárias e no palato afastado da rafe e são remanescentes das glândulas mucosas.
- (E) áreas elevadas roxo-azuladas que aparecem antes da erupção de um elemento dentário.

QUESTÃO 11

Segundo Cohen (2021), sobre traumatismo dentário, é correto afirmar que:

- (A) a minoria das fraturas coronárias ocorre em dentes anteriores jovens e livres de cárie.
- (B) as fraturas corono-radiculares são tratadas primeiro endodonticamente para garantir que haja margem suficiente e boa para permitir a restauração.
- (C) lesões de luxação e avulsão raramente resultam em necrose pulpar e dano à camada protetora de cimento radicular.
- (D) um número surpreendentemente grande de polpas em dentes com fratura radicular sobreviverá a essa lesão dramática.
- (E) a maioria das lesões ocorre na mandíbula.

QUESTÃO 12

Segundo Carranza et al. (2016), um número de condições raras inclui a doença periodontal entre as manifestações clínicas que definem uma síndrome. Assim, qual síndrome inclui a doença periodontal como componente?

- (A) Síndrome de Wolf Wilkerson Parker.
- (B) Síndrome de Horner.
- (C) Síndrome de Ramsay-Hunt.
- (D) Síndrome de Haim-Munk.
- (E) Síndrome de Guillan-Barré.

QUESTÃO 13

A placa dentária ou biofilme dental é definida clinicamente como uma substância estruturada, resiliente, amarelo-acinzentada que adere tenazmente às superfícies duras intrabuciais, incluindo próteses removíveis e fixas. Com a utilização de técnicas de biologia molecular altamente sensíveis para a identificação microbiana, estimou-se que mais de 500 filotipos microbianos distintos podem estar presentes como habitantes naturais da placa dentária. Assinale a opção que apresenta somente colonizadores secundários do biofilme dental de acordo com Carranza et al. (2016).

- (A) *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* sorotipo a e *Prevotella intermedia*.
- (B) *Streptococcus constellatus* e *Tannerella forsythia*.
- (C) *Streptococcus intermedius* e *Campylobacter rectus*.
- (D) *Actinomyces israelii* e *Porphyromonas gingivalis*.
- (E) *Eikenella corrodens* e *Treponema denticola*.

QUESTÃO 14

De acordo com Neville et al (2016), é uma neoplasia maligna composta de células indiferenciadas pequenas e redondas. Radiograficamente, as lesões ósseas mais comuns apresentam radiolucências mal definidas, apesar de haver a mistura do padrão radiopaco e radiolúcido também. A destruição ou expansão da cortical pode ou não estar presente. A reação periosteal característica "em casca de cebola", comumente observada nos ossos longos, é vista de forma rara nas lesões dos ossos gnáticos. Histologicamente, é composto de grandes lençóis contínuos de pequenas células arredondadas com limites nucleares bem delimitados e margens celulares mal definidas. Assim, assinale a opção que apresenta a denominação da neoplasia supradescrita.

- (A) Sarcoma de Ewing.
- (B) Condrossarcoma Mesenquimal.
- (C) Osteossarcoma Periférico.
- (D) Fibroma Desmoplásico.
- (E) Querubismo.

QUESTÃO 15

Conforme Lopes e Siqueira (2015), as bactérias podem causar danos diretos ou indiretos aos tecidos periradiculares. Assim, assinale a opção que apresenta um dano direto.

- (A) Lipopolissacarídeos (LPS).
- (B) Exotoxinas bacterianas.
- (C) Fímbrias.
- (D) Ácido lipoteicoico.
- (E) Peptidoglicanas.

QUESTÃO 16

Segundo McDonald (2011), a exposição de crianças pequenas ao mercúrio é responsável pela condição conhecida como acrodinia. São achados orais da acrodinia:

- (A) inflamação e ulceração das membranas mucosas, salivação excessiva, perda de osso alveolar e esfoliação prematura dos dentes.
- (B) radiolucências periapicais, abscessos e fístulas associadas à exposição pulpar.
- (C) edemas faciais proeminentes ou evidências radiográficas de padrão ósseo anormal na mandíbula.
- (D) dor de garganta, estomatite, linfadenopatia regional, bem como gengivite severa com ulceração.
- (E) hipoplasia de esmalte em dentes permanentes, dor de garganta, abscessos e linfadenopatia regional.

QUESTÃO 17

Segundo Andrade (2014), a classificação em função do estado físico de uma gestante no último trimestre de gestação é ASA:

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV
- (E) V

QUESTÃO 18

Analise o texto a seguir.

“Caracteriza-se por ruborização facial e sudorese ao longo da distribuição do nervo auriculotemporal, que, além de fornecer fibras sensoriais às regiões pré-auricular e temporal, transporta fibras parassimpáticas para a glândula parótida e fibras vasomotoras e sudomotoras (estimulantes da transpiração) para a pele pré-auricular. Após abscesso da parótida, trauma, cirurgia mandibular ou parotidectomia, as fibras do nervo parassimpático podem ser rompidas. Na tentativa de restabelecer a inervação, essas fibras ocasionalmente tornam-se mal orientadas e se regeneram ao longo da via do nervo simpático, estabelecendo comunicação com as fibras nervosas simpáticas das glândulas sudoríparas e os vasos sanguíneos da pele da face.”

De acordo com Neville et al. (2016), assinale a opção que apresenta a denominação da lesão descrita no texto acima.

- (A) Paralisia de Bell.
- (B) Nevralgia do trigêmio.
- (C) Síndrome de Frey.
- (D) Nevralgia glossofaríngea.
- (E) Arterite das células gigantes.

QUESTÃO 19

De acordo com Hupp (2020), são medicamentos potencialmente perigosos em lactentes:

- (A) AAS e metronidazol.
- (B) anti-histamínicos e codeína.
- (C) cefalexina e lidocaína.
- (D) paracetamol e oxaciclina.
- (E) eritromicina e fluoreto.

QUESTÃO 20

Segundo Malamed (2016), sobre as emergências médicas em odontologia, é correto afirmar que:

- (A) a síncope vasopressora é muito mais comum no sexo masculino.
- (B) mais de 90% das mortes por anafilaxia ocorrem em pacientes com menos de 19 anos.
- (C) a síncope vasopressora é sempre uma situação relacionada ao medicamento.
- (D) a ocorrência da síncope vasopressora é uma reação adversa rara em consultórios odontológicos.
- (E) a sobredosagem de adrenalina é de longa duração por causa da lenta biotransformação da adrenalina em formas inativas.

QUESTÃO 21

Os bisfosfonatos eram usados para tratamento das sequelas ósseas das doenças malignas, como o mieloma múltiplo, doença metastática, como em câncer de mama além da doença de Paget no osso e a osteogênese imperfeita. Com a excelente resposta vista pela comunidade médica, o uso dos bisfosfonatos tornou-se mais comum. No início dos anos 2000, uma nova entidade patológica foi descoberta, quando clínicos notaram aumento da incidência de exposição de osso alveolar e de osteomielite refratária. De acordo com Miloro (2016), a respeito da osteonecrose dos maxilares associada ao uso de bisfosfonatos, assinale a opção correta.

- (A) Para estabelecer um diagnóstico de osteonecrose dos maxilares associada ao uso de bisfosfonatos, os pacientes precisam ter exposição do osso mandibular por, pelo menos, 4 semanas, histórico prévio ou atual de tratamento com bisfosfonatos e não ter sido submetidos à radioterapia nos maxilares.
- (B) A incidência do desenvolvimento da osteonecrose dos maxilares associada ao uso de bisfosfonatos em pacientes que recebem o medicamento oral é maior que naqueles que o recebem por via intravenosa.
- (C) Para os pacientes que tomaram os bisfosfonatos por via oral por menos de 3 anos, mas têm condições que podem adversamente afetar a cicatrização, como tratamento com esteroides, diabetes, deve-se considerar suspensão da terapia por, pelo menos, 3 meses antes de cirurgia dentoalveolar sem necessidade de comunicação entre o dentista e o médico, para avaliarem a condição sistêmica geral do paciente.
- (D) Para os pacientes que tomaram o bisfosfonato por via oral por mais de 3 anos (com ou sem fatores de risco), deve-se levar em conta a suspensão do medicamento por 3 meses antes de cirurgia dentoalveolar, com necessidade de comunicação entre o dentista e o médico para avaliarem a condição sistêmica geral do paciente.
- (E) A American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons propôs um protocolo de estadiamento clínico em um documento de 2009, no qual, no Estágio 2, os pacientes têm osso necrótico exposto, apresentam sintomatologia dolorosa, infecção e um ou mais sinais como fratura patológica e fístula extraoral.

QUESTÃO 22

De acordo com Neville et al. (2016), qual doença fúngica geralmente acomete pacientes de meia idade, sendo em sua maioria com atividade na agricultura, e que histopatologicamente resulta numa aparência descrita como "orelhas de Mickey Mouse" ou timão de navio?

- (A) Blastomicose.
- (B) Histoplasmose.
- (C) Paracoccidioidomicose.
- (D) Aspergilose.
- (E) Criptococose.

QUESTÃO 23

Em concordância com Baratieri (2010), sobre as resinas compostas, é correto afirmar que:

- (A) a matriz orgânica é formada por partículas de vidro, quartzo e/ou sílica.
- (B) a matriz inorgânica é responsável pela reação de polimerização.
- (C) os agentes de união, como os silanos, são capazes de se unir tanto à carga inorgânica como à matriz polimérica.
- (D) a matriz inorgânica é geralmente um dimetacrilato como o BIS-GMA ou UDMA associado a outros monômeros de menor peso molecular como o TEGDMA.
- (E) o sistema acelerador-iniciador não envolve componentes responsáveis pela reação de polimerização.

QUESTÃO 24

Conforme Anusavise (2016), qual material tem benefício preventivo potencial por ser um material liberador de flúor?

- (A) Silicofosfato de zinco.
- (B) Cerâmica.
- (C) Amálgama dentário.
- (D) Óxido de zinco e eugenol.
- (E) Resina acrílica provisória.

QUESTÃO 25

De acordo com Malamed (2021), são anestésicos locais do tipo éster:

- (A) articaína e prilocaína.
- (B) benzocaína e tetracaína.
- (C) prilocaína e benzocaína.
- (D) tetracaína e articaína.
- (E) etidocaína e prilocaína.

QUESTÃO 26

As superposições de traçados são utilizadas quando se desejam avaliar as modificações decorrentes do crescimento ou do tratamento ortodôntico, por meio de radiografias cefalométricas obtidas num determinado intervalo de tempo. Assim, segundo Vilella (2017), é correto afirmar que:

- (A) as técnicas de superposição podem ser divididas em técnicas totais e parciais, sendo esta última usada para avaliar modificações ocorridas na face.
- (B) a superposição esfenocribiforme é a mais apropriada para a interpretação dos resultados do tratamento ortodôntico.
- (C) a superposição na linha S-N com registro em S (Sela) revela modificações dentárias.
- (D) a superposição da maxila sobre o plano palatal com registro em espinha nasal anterior avalia o crescimento horizontal da maxila.
- (E) o crescimento dentoalveolar inferior é avaliado pela superposição da mandíbula sobre o ponto Ar (Articular).

QUESTÃO 27

De acordo com o Anusavice et al. (2013), com base em estruturas cristalinas formadas por átomos de ferro e carbono, existem três tipos principais de aço inoxidáveis: Ferríticos, Martensíticos e Austeníticos. Assim, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Aços inoxidáveis ferríticos não são passíveis de sofrer endurecimento por tratamentos térmicos e também não podem ser prontamente trabalhados a frio.
- (B) Devido ao seu alto limite de escoamento e dureza, aços inoxidáveis martensíticos são usados para confecção de instrumentos cirúrgicos e de corte.
- (C) Os aços inoxidáveis martensíticos são os mais resistentes à corrosão dentre os três tipos principais.
- (D) O aço inoxidável austenítico é preferível ao ferrítico para aplicações odontológicas porque apresenta maior facilidade de soldagem.
- (E) A adição de níquel à composição ferro-cromo-carbono estabiliza a fase austenítica durante o resfriamento.

QUESTÃO 28

Segundo Proffit et al. (2013), o tratamento ortodôntico deve ser considerado uma parte necessária da habilitação de paciente fissurados. Sobre o tratamento no final da dentição decídua e no início da dentição mista, é correto afirmar que:

- (A) se os incisivos laterais permanentes estiverem faltando, o enxerto deve ser adiado, porém deve ser feito após a erupção dos caninos permanentes.
- (B) os pacientes tratados cirurgicamente da fenda palatina não apresentam uma tendência de mordida cruzada anterior.
- (C) o alinhamento dos incisivos e a expansão dos segmentos posteriores devem ser completados após o enxerto alveolar.
- (D) se os incisivos laterais permanentes estiverem presentes, o enxerto deve ser colocado aproximadamente aos 7 anos de idade, antes de eles erupcionarem.
- (E) a intervenção ortodôntica é muitas vezes necessária até que os dentes incisivos permanentes comecem a erupcionar, porém é normalmente prescindível nessa etapa.

QUESTÃO 29

Segundo Moyers (1991), em relação à análise do desenvolvimento dentário, assinale a opção correta.

- (A) Os movimentos eruptivos se iniciam quando metade da coroa está completa.
- (B) O arco basal é o arco formado pelo corpo e ramo mandibular.
- (C) A posição dos dentes é muito mais bem quantificada no cefalograma do que na boca ou em modelos, mas a análise cefalométrica deve utilizar padrões apropriados para sexo, idade e raça.
- (D) O arco alveolar é a medida do arco do processo alveolar. As dimensões do arco alveolar podem coincidir com as do arco basal.
- (E) A localização das desarmonias intra e interarco e suas implicações no plano de tratamento são auxiliadas pelo uso da análise de Howes.

QUESTÃO 30

Com relação ao exame clínico facial, assinale a opção correta, segundo Medeiros e Medeiros (2013).

- (A) A quantidade de esclerótica que aparece abaixo da íris pode sugerir protrusão maxilar.
- (B) O preenchimento do lábio superior tem relação direta com a posição anteroposterior do lábio inferior.
- (C) Tendo até 5 mm de distância interlabial, o paciente consegue selamento labial sem necessitar de qualquer contratura muscular anormal.
- (D) Não se determina a quantidade de intrusão ou rebaixamento maxilar pelo sorriso.
- (E) Quando o paciente apresenta distância interlabial maior do que 4 mm, diz-se que possui incompetência labial.

QUESTÃO 31

Uma das opções de tratamento para Classe III esquelética com deficiência maxilar é o uso de elásticos Classe III em miniplacas maxilares e mandibulares. Com relação a essa mecânica, assinale a opção correta, segundo Proffit et al. (2013).

- (A) A maturidade óssea não atinge o nível para boa retenção dos parafusos antes de aproximadamente 11 anos de idade (idade maturacional em vez de idade cronológica).
- (B) As miniplacas não são bem aceitas pelos pacientes.
- (C) Apesar de ser uma mecânica eficaz para o tratamento ortodôntico complexo, a miniplaca não é um adjunto seguro.
- (D) As miniplacas não podem ser posicionadas bem acima das raízes dos dentes superiores.
- (E) Mesmo que a miniplaca tenha um mecanismo de travamento, a direção da tração não pode ser mudada.

QUESTÃO 32

Segundo Graber e Vanarsdall (2012), a respeito da ancoragem diferencial, é correto afirmar que:

- (A) o volume de tecido ósseo que deve ser formado por um dente para movê-lo a uma determinada distância é o seu valor de ancoragem.
- (B) os molares superiores normalmente têm valor maior de ancoragem do que os molares inferiores no mesmo paciente.
- (C) a raiz principal dos molares inferiores em movimento mesial forma um osso menos denso do que o osso formado para movimentar molares superiores mesialmente.
- (D) a densidade do osso alveolar e a área transversal das raízes no plano perpendicular à direção da movimentação dentária são as considerações preliminares para avaliar o potencial de ancoragem.
- (E) os molares inferiores geralmente são mais fáceis de mover mesialmente do que os molares superiores.

QUESTÃO 33

Com relação às ligas de Níquel-Titânio (Niti), segundo Anusavice et al. (2013), é correto afirmar que:

- (A) um arco de fio ortodôntico é primeiramente estabelecido quando a liga é aquecida a uma temperatura perto de 480°C para estabilizar a estrutura martensítica.
- (B) quando o aparelho é resfriado até a temperatura ambiente, o metal se converte para a fase austenítica geminada e retém sua forma.
- (C) quando o fio é colocado em brackets colados em dentes mal posicionados, a exposição do fio à temperatura corpórea faz com que a estrutura martensítica deformada retorne à estrutura austenítica e recupere o formato estabelecido próximo a 480°C.
- (D) fios ortodônticos de níquel-titânio apresentam superfícies relativamente lisas, o que resulta em baixos índices de fricção entre os arcos e o bracket.
- (E) o Niti austenítico é a forma de baixa temperatura e alta tensão, e o Niti martensítico é a forma de alta temperatura e baixa tensão.

QUESTÃO 34

Com relação ao crescimento e ao desenvolvimento dos ossos da face, segundo Moyers (1991), é correto afirmar que:

- (A) o crescimento na sutura mediana produz mais milímetros de aumento em comprimento do que as remodelações aposicionais.
- (B) o aumento em altura total do maxilar coincide exatamente com o crescimento vertical na mandíbula.
- (C) ao final da adolescência, o arco dentário na maxila desliza para frente, em média de 8 mm na região do molar e 4 mm na região dos incisivos.
- (D) a mandíbula é um osso delgado, com um mecanismo de crescimento intramembranoso em cada extremidade e crescimento endocondral no meio.
- (E) a cartilagem do côndilo mandibular é igual à das sincondroses ou do discoepifisário.

QUESTÃO 35

Segundo Medeiros e Medeiros (2013), a Deficiência Maxilar Transversa (DMT) é um tipo de deformidade que pode apresentar-se isolada ou combinada à outra deformidade esquelética. Sendo assim, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo, assinalando a seguir a opção que apresenta a sequência correta.

- () A ocorrência da DMT isolada é comum e o seu diagnóstico é feito a partir das avaliações intraorais e dos modelos de estudo.
- () Os indivíduos portadores de DMT apresentam mordida cruzada bucal inferior bilateral ou, mais raramente, unilateral.
- () A cefalometria em PA não pode ser utilizada, entretanto a avaliação clínica da oclusão e a análise dos modelos de estudo serão decisivas para o diagnóstico.
- () A DMT frequentemente encontra-se combinada a uma deformidade vertical ou anteroposterior.
- () Quando a DMT encontra-se associada às maloclusões do tipo Classe II ou Classe III, o diagnóstico da DMT é feito por meio da manipulação dos modelos para a oclusão de Classe I ou pela mensuração das distâncias cúspide-cúspide inferior/fossa-fossa superior.

- (A) (F) (V) (V) (V) (F)
- (B) (V) (V) (F) (F) (V)
- (C) (V) (F) (V) (F) (F)
- (D) (F) (V) (F) (V) (F)
- (E) (V) (F) (F) (V) (V)

QUESTÃO 36

Nem todas as mudanças conseguidas ortodonticamente permanecem estáveis após o tratamento ortodôntico. Segundo Graber e Vanarsdall (2012), sobre a recidiva ortodôntica, é correto afirmar que:

- (A) as reações dos tecidos da gengiva diferem daquelas do ligamento periodontal, mas são de mesma importância para a estabilização da posição adquirida do dente.
- (B) a remodelação do sistema de fibras no lado de tensão está relacionada à direção oposta da tração do dente.
- (C) a tendência de recidiva mais persistente é causada pelas estruturas relacionadas com o terço gengival da raiz.
- (D) a principal remodelação do ligamento periodontal tem lugar distante do osso alveolar.
- (E) alterações tardias que ocorrem durante o período de pós-contenção geralmente podem ser distinguidas do processo normal de envelhecimento.

QUESTÃO 37

Assinale a opção correta em relação à mordida aberta, segundo Silva Filho et al. (2013).

- (A) Para o diagnóstico da mordida aberta anterior provocada por hábito, não se pode levar em consideração as características morfológicas da maloclusão.
- (B) Se a mordida aberta anterior é retangular e difusa, a etiologia é o pressionamento lingual atípico primário.
- (C) Na mordida aberta anterior provocada por hábito, a maloclusão é circular e sempre simétrica.
- (D) A mordida aberta de caráter esquelético em pacientes com padrão de crescimento vertical e divergência de planos oclusais responde bem ao tratamento ortodôntico interceptativo.
- (E) Na mordida aberta anterior por hábito, a maloclusão se apresenta na região anterior do arco, de pré-molar a pré-molar.

QUESTÃO 38

Para que seja utilizada a movimentação dentária ou camuflagem para solucionar os problemas, é necessário que se entendam as possibilidades de extensão desse movimento dentário. Assim, segundo Medeiros e Medeiros (2013), assinale a opção correta.

- (A) A movimentação dentária depende de vários fatores, sendo a integridade periodontal com adequada altura e espessura de gengiva queratinizada a condição primordial.
- (B) No sentido transversal, devem-se evitar ao máximo alterações de forma da arcada inferior sob risco de reabsorções.
- (C) No sentido lingual, a quantidade de movimentação dos incisivos superiores e inferiores estão no limite de 3 a 4 mm.
- (D) Os limites da movimentação dentária têm relação indireta com as questões de estabilidade e de suporte ósseo.
- (E) No sentido vertical, a intrusão dos incisivos inferiores pode ser situada numa média de limite de 3 a 4 mm, e os superiores de 2 a 3 mm.

QUESTÃO 39

De acordo com Proffit et al. (2013), a terapia com alinhador transparente não funciona bem para:

- (A) caninos em infraversão.
- (B) expansão dental posterior.
- (C) intrusão absoluta de um ou dois dentes.
- (D) inclinação do molar para distal.
- (E) apinhamento suave a moderado com redução de esmalte interproximal ou expansão.

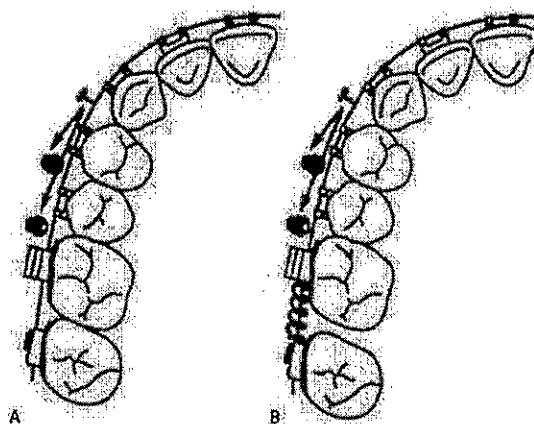
QUESTÃO 40

Segundo Graber e Vanarsdall (2012), depois dos caninos, qual é o dente que mais requer exposição cirúrgica?

- (A) Incisivo central.
- (B) Incisivo lateral.
- (C) Segundo pré-molar.
- (D) Primeiro molar.
- (E) Segundo molar.

QUESTÃO 41

Examine as figuras abaixo.



De acordo com as figuras apresentadas acima (A e B), há dois métodos para distalização dos molares com dispositivo de ancoragem temporária: a dentição toda pode ser distalizada (A) ou os segundos molares podem ser movimentados distalmente primeiro e o restante da dentição em seguida (B). Sobre essas mecanoterapias, segundo Graber e Vanarsdall (2012), assinale a opção correta.

- (A) Quando os molares são distalizados separadamente o movimento é menos previsível.
- (B) Quando somente os molares são movimentados distalmente primeiro, apenas os dispositivos de ancoragem temporária fornecem ancoragem.
- (C) Quando toda a dentição é distalizada de uma vez, a mecânica de tratamento pode ser mais complexa.
- (D) Quando toda a dentição é distalizada de uma vez, o tempo de tratamento é maior.
- (E) Quando somente os molares são movimentados distalmente primeiro, o restante da dentição e os dispositivos de ancoragem temporária fornecem ancoragem.

QUESTÃO 42

Segundo Proffit et al. (2013), o aparelho extrabucal pode diminuir a quantidade de crescimento para frente e/ou para baixo da maxila pela mudança do padrão de aposição óssea nas suturas. A correção da Classe II é obtida à medida que a mandíbula cresce para baixo e para frente normalmente, enquanto o crescimento semelhante para frente da maxila é restrito. De acordo com a seleção do tipo de aparelho extrabucal e seu manuseio clínico, é correto afirmar que:

- (A) vetores de força que passam acima do centro de resistência do molar devem resultar em movimento distal de raiz.
- (B) a linha de força não é afetada pelo comprimento e pela posição do arco externo.
- (C) o controle da linha de força relacionado ao maxilar é mais difícil quando um splint cobrindo todos os dentes é usado para aplicar a força do aparelho extrabucal.
- (D) vetores de força que passam abaixo do centro de resistência do molar devem causar inclinação mesial da coroa.
- (E) o arco interno do aparelho extrabucal deve ser expandido em 5 mm.

QUESTÃO 43

Segundo Silva Filho et al. (2013), assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

"Se a intenção é tratar somente a Classe, por exemplo em uma maloclusão Classe II, Padrão I, a idade dentária representa referencial suficiente para determinar a época de intervenção. Se o propósito for distalizar os molares com aparelho extrabucal (AEB), o tratamento da relação de Classe II deve ser iniciado _____ da irrupção dos quatro primeiros pré-molares, de preferência _____ à irrupção clínica dos segundos pré-molares superiores."

- (A) antes/simultaneamente
- (B) depois/posteriormente
- (C) antes/posteriormente
- (D) depois/simultaneamente
- (E) antes/anteriormente

QUESTÃO 44

De acordo com Graber e Vanarsdall (2012), as maloclusões de Classe I são ideais para extração seriada, pelo fato de a dentição estar basicamente em uma relação favorável e pelo sucesso do tratamento ser possível com um mínimo de mecanoterapia. São condições ideais para extração seriada, EXCETO:

- (A) discrepância hereditária verdadeira de tamanho entre dente e mandíbula relativamente grave.
- (B) padrão facial ortognata com ligeira protrusão alveolodental.
- (C) sobremordida mínima.
- (D) dentição mista com degrau mesial desenvolvida dentro de uma relação Classe II permanente.
- (E) relação de trespasse horizontal mínima dos dentes incisivos.

QUESTÃO 45

Segundo Vilella (2017), os pontos de referência cefalométricos são aqueles identificados sobre radiografias cefalométricas, e servem como guias para a construção de linhas e planos. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo e assinale a opção correta.

- I- Infradental (Id): ponto mais inferior do processo dentoalveolar na mandíbula.
- II- Próstio (Pr): ponto mais anterior do processo alveolar da pré-maxila.
- III- Etmoide (E): ponto situado no centro geométrico das asas maiores do esfenóide.
- IV- Bolton (Bo): ponto localizado no vértice anterior do forame magno.
- V- Pório (Pó) mecânico: ponto situado a 3,5 mm acima do centro da imagem dos posicionadores auriculares do cefalostato.

- (A) Apenas a afirmativa I é correta.
- (B) Apenas as afirmativas I e II são corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I, II, e V são corretas.
- (D) Apenas as afirmativas III e IV são corretas.
- (E) Apenas as afirmativas II e III são corretas.

QUESTÃO 46

Segundo Medeiros e Medeiros (2013), o alongamento mandibular é realizado a partir da utilização de um distrator miniaturizado de aço inoxidável. A direção de distração é dependente da posição do distrator. Dentre as principais variáveis utilizadas no planejamento, assinale a opção correta.

- (A) Plano oclusal, deficiência transversa anterior e posterior, tridimensionalidade para avanço de mandíbula e forças recíprocas.
- (B) Plano mandibular, deficiência transversal anterior, tridimensionalidade para recuo de mandíbula e forças oblíquas.
- (C) Plano sagital mediano, deficiência transversa posterior, tridimensionalidade para avanço maxilar e forças oblíquas.
- (D) Plano maxilar, deficiência transversa anterior e posterior, tridimensionalidade para recuo de mandíbula e forças recíprocas.
- (E) Plano mandibular, deficiência transversa anterior, tridimensionalidade para avanço de mandíbula e forças recíprocas.

QUESTÃO 47

Um fator importante no uso de uma alça para fechamento de espaços é a posição mesiodistal que ela ocupa entre os acessórios, segundo Graber e Vanarsdall (2012), é correto afirmar que:

- (A) se a alça é colocada a meio caminho entre os acessórios, são produzidos momentos de ativação iguais e na mesma direção.
- (B) se a alça é posicionada fora do centro, em direção distal, os dentes posteriores receberão maior momento de inclinação distal.
- (C) se a alça é colocada fora do centro na direção mesial, aumenta o momento para os dentes posteriores.
- (D) colocar a alça fora do centro na direção mesial pode ser útil para trazer os segmentos bucais para trás.
- (E) se a alça é posicionada fora do centro, em direção distal, forças extrusivas são liberadas no segmento anterior.

QUESTÃO 48

Com relação ao tratamento da Mordida Aberta Anterior (MAA), assinale a opção correta, segundo Medeiros e Medeiros (2013).

- (A) A intervenção cirúrgica mais estável para o fechamento da MAA é a intrusão maxilar da região posterior, permitindo a rotação horária da mandíbula.
- (B) A combinação de intrusão maxilar e avanço mandibular têm indicação nos casos em que a mandíbula não "gira" em Classe I, após o posicionamento maxilar.
- (C) A cirurgia maxilar aplicada ao tratamento de MAA é realizada por meio da osteotomia parcial do tipo Le Fort II.
- (D) A cirurgia mandibular pode ser executada por meio da osteotomia horizontal ou da osteotomia individual.
- (E) No caso de se optar pela osteotomia horizontal, deve-se adicionar a coronoidotomia.

QUESTÃO 49

Segundo Proffit et al. (2013), com relação à transição da dentição decídua para a permanente, é correto afirmar que:

- (A) o crescimento diferencial dos maxilares, leva a maxila um pouco mais para frente do que a mandíbula durante a dentição mista.
- (B) quando os primeiros molares permanentes erupcionam, sua relação é determinada por aquela dos caninos decíduos.
- (C) quando os segundos molares decíduos são perdidos, ambos os molares superiores e inferiores, tendem a se inclinar para mesial, mas o molar inferior normalmente se movimenta mais para mesial do que seu correspondente superior.
- (D) o movimento dos molares permanentes quando os segundos molares decíduos são perdidos é a principal variável na determinação da relação molar da dentição permanente.
- (E) uma relação normal dos molares decíduos é a relação de degrau distal.

QUESTÃO 50

Assinale a opção correta com relação à maturação da função oral, segundo Proffit et al. (2013).

- (A) A maturação da função oral pode ser caracterizada, em geral, por seguir um gradiente de posterior para anterior.
- (B) Um adulto comumente abre a mandíbula direto para baixo e então a movimenta lateralmente e traz os dentes para o contato.
- (C) A transição do padrão de mastigação infantil para o adulto desenvolve-se em conjunto com a erupção dos pré-molares permanentes, por volta dos 09 anos de idade.
- (D) No padrão adulto de deglutição, há hiperatividade da musculatura labial.
- (E) Independentemente da persistência de um hábito de sucção, haverá uma transição total da deglutição infantil para a deglutição adulta.

PROVA DE REDAÇÃO

INSTRUÇÕES

1. A redação deverá ser uma dissertação argumentativa com ideias coerentes, claras e objetivas, em língua portuguesa e com letra legível. Se utilizada a letra de forma (caixa-alta), as letras maiúsculas deverão receber o devido realce;
2. Deverá ter, no mínimo, 15 (quinze) linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e, no máximo, 30 (trinta) linhas. Não poderá conter qualquer marca identificadora ou assinatura, o que implicará a atribuição de nota zero;
3. Os trechos da redação que contiverem cópias dos textos de apoio ao tema proposto ou dos textos do caderno de prova serão desconsiderados para a correção e para a contagem do número mínimo de linhas;
4. O candidato deverá dar um título à redação; e
5. O rascunho deverá ser feito em local apropriado.

TEXTO 1

A Odontoclínica Central da Marinha (OCM) exerce um papel vital no atendimento odontológico da família naval, que inclui militares da ativa, pensionistas e dependentes. Com um compromisso claro com a saúde e o bem-estar, a OCM se destaca por sua capacidade de oferecer tratamentos de alta qualidade, seja em suas instalações no Rio de Janeiro ou em missões militares de apoio à saúde em áreas remotas. A excelência no atendimento não se limita ao tratamento direto, mas também à prevenção de doenças bucais, com programas de acompanhamento e controle preventivo. Essas iniciativas visam reduzir a incidência de problemas mais graves, promovendo uma maior qualidade de vida e garantindo que os militares estejam aptos a desempenhar suas funções sem comprometer a saúde. [...] O impacto do trabalho da OCM na vida dos militares é profundo, tanto em termos de saúde física quanto emocional. A odontologia, muitas vezes vista apenas como um serviço básico, é essencial para o bem-estar geral dos indivíduos. Um sorriso saudável está diretamente ligado à autoestima, e a OCM tem cumprido seu papel de preservar isso ao longo dos anos. Olhar para o futuro também é uma prioridade para a Odontoclínica Central da Marinha, que busca estar sempre à frente das tendências tecnológicas e de inovação. Com o avanço de ferramentas como a odontologia digital, o uso de scanners 3D e impressoras para criar próteses e outros tratamentos personalizados, a OCM está pronta para enfrentar os novos desafios que o futuro da odontologia trará, sempre em prol da saúde da família naval.

Disponível em: <https://www.defesaemfoco.com.br/odontoclinica-central-da-marinha-celebra-89-anos-com-jornada-cientifica-e-tecnica/>. Acesso em: 10 de abril de 2025. (adaptado)

TEXTO 2

Os consultórios odontológicos modernos já contam com recursos inovadores que melhoram a experiência do paciente e aumentam a eficiência dos procedimentos. Entre as principais tecnologias que revolucionaram a prática odontológica, destacam-se:

- ✓ Impressão 3D – Permite a produção rápida de próteses, coroas e alinhadores dentários personalizados, reduzindo o tempo de espera e tornando os tratamentos mais acessíveis.
- ✓ Laserterapia – Utilizada para procedimentos menos invasivos, a tecnologia a laser ajuda no tratamento de cáries, clareamento dental e cicatrização pós-cirúrgica, proporcionando mais conforto ao paciente.
- ✓ Radiografias digitais e tomografia 3D – Imagens de alta definição possibilitam diagnósticos mais precisos, reduzindo erros e facilitando a identificação de problemas bucais em estágios iniciais.
- ✓ Escaneamento intraoral – Substitui as moldagens tradicionais com um escaneamento digital preciso, tornando os procedimentos mais ágeis e confortáveis.
- ✓ Inteligência Artificial na Odontologia – Softwares avançados ajudam na análise de imagens, no planejamento de tratamentos e na personalização de abordagens para cada paciente.

Disponível em: <https://www.eniac.edu.br/blog/avan%C3%A7os-tecnol%C3%B3gicos-na-odontologia-o-futuro-dos-tratamentos-e-da-sa%C3%BAde-bucal>. Acesso em: 10 de abril de 2025. (adaptado)

PROPOSTA DE REDAÇÃO - A partir da leitura dos textos de apoio e de suas reflexões, redija uma dissertação argumentativa a respeito do tema **“Inovações tecnológicas na Odontologia: impactos e aplicações na Marinha do Brasil”**. Dê um título ao seu texto.

RASCUNHO PARA REDAÇÃO

TÍTULO:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas: o caderno é composto por uma prova escrita objetiva com 50 questões de múltipla escolha e uma prova de Redação.
- 2 - O tempo para a realização da prova será de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo necessário à Redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela Marinha do Brasil;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova; em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 5 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 6 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 7 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **120 minutos**.
- 8 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim; e
 - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 9 - Escreva e assine corretamente seu nome completo, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados; Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta de material transparente;
 - b) escreva seu nome completo, sem abreviaturas, em letra legível no local indicado;
 - c) assine seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que a corrigirá; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 10 - Preencha a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



**Diretoria de
Ensino da Marinha**

Nome: **ROBERTO SILVA**

Assinatura: Roberto Silva

Inscrições de Preenchimento

- * Não rasure esta folha.
- * Não rabisque nas áreas de respostas.
- * Faça marcas sólidas nos círculos.
- * Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO: 

CORRETO: 

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO										Preenchimento da DEENAM		
INSCRIÇÃO										DV	P	G
5 7 0 2 0 7										0	2	4
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	3	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	4	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	5	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	6	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	7	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	8	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	9	

01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E
31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E
36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E
46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E

T
A
R
J
A

- 11 – Será autorizado ao candidato levar a prova faltando 30 minutos para o término do tempo previsto de realização do concurso. Ressalta-se que o caderno de prova levado pelo candidato é de preenchimento facultativo, e não será válido para fins de recursos ou avaliação.
- 12 – O candidato que não desejar levar a prova está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, no modelo de gabarito impresso no fim destas instruções. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.
- 13 – O modelo de gabarito somente poderá ser destacado PELO FISCAL e após a entrega definitiva da prova pelo candidato. Caso o modelo de gabarito seja destacado pelo candidato, este será eliminado.

[illegible]