



Universidade de São Paulo

vencerás pela
educação

RH nº 046/2025 -

Técnico de Enfermagem



Instruções

1. **Só abra este caderno quando o fiscal autorizar.**
2. Verifique se o seu nome está correto na capa deste caderno e se a folha de respostas pertence ao **grupo TEF**. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
3. Durante a prova, são **vedadas** a comunicação entre candidatos e a utilização de qualquer material de consulta e de aparelhos de telecomunicação.
4. **Duração da prova: 3 horas.** Cabe ao candidato controlar o tempo com base nas informações fornecidas pelo fiscal. O(A) candidato(a) poderá retirar-se da sala definitivamente apenas a partir das 15 h. Não haverá tempo adicional para preenchimento da folha de respostas.
5. O(A) candidato(a) deverá seguir as orientações estabelecidas pela FUVEST a respeito dos procedimentos adotados para a aplicação deste concurso.
6. Lembre-se de que a FUVEST se reserva ao direito de efetuar procedimentos adicionais de identificação e controle do processo, visando a garantir a plena integridade do exame. Assim, durante a realização da prova, será coletada por um fiscal uma **foto** do(a) candidato(a) para fins de reconhecimento facial, para uso exclusivo da USP e da FUVEST. A imagem não será divulgada nem utilizada para quaisquer outras finalidades, nos termos da lei.
7. Após a autorização do fiscal da sala, verifique se o caderno está completo. Ele deve conter **60** questões objetivas com 5 alternativas cada. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
8. Preencha a folha de respostas com cuidado, utilizando caneta esferográfica de **tinta azul ou preta**. Essa folha **não será substituída** em caso de rasura.
9. Ao final da prova, é **obrigatória** a devolução da folha de respostas acompanhada deste caderno de questões.

Declaração

Declaro que li e estou ciente das informações que constam na capa desta prova, na folha de respostas, bem como dos avisos que foram transmitidos pelo fiscal de sala.

ASSINATURA

O(a) candidato(a) que não assinar a capa da prova será considerado(a) ausente da prova.

01

O choque cardiogênico é uma condição crítica, que pode ocorrer quando há diminuição do débito cardíaco, redução da perfusão tissular e piora dos parâmetros clínicos, situações que devem ser rapidamente reconhecidas, exigindo manejo tão rápido quanto possível. Assinale a alternativa que apresenta considerações corretas a respeito dessa síndrome clínica e os seus cuidados de enfermagem.

- (A) É um choque para o qual não há intervenções possíveis de compensação, de forma que os cuidados são paliativos e se concentram em um preparo para fim de vida.
- (B) Um dos mecanismos compensatórios à perfusão inadequada é infundir grande volume de droga vasoativa via dois ou três acessos periféricos.
- (C) A diminuição da pressão arterial em um paciente em choque cardiogênico é sinal de boa evolução, devendo ser induzida por aumento da velocidade de infusão de drogas vasoativas pela bomba de infusão.
- (D) O tratamento desse tipo de choque, potencialmente fatal, envolve diversas ações, entre elas o cuidado na administração de drogas vasoativas.
- (E) Pacientes em choque cardiogênico têm recomendação de não serem medicados com drogas vasoativas, devendo o técnico de enfermagem estar atento às prescrições.

02

A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) exige um plano de cuidados de enfermagem focado em melhorar as trocas gasosas, auxiliar na desobstrução das vias respiratórias, melhorar o padrão respiratório e promover a independência nas atividades de autocuidado. Sobre os cuidados de enfermagem a pacientes com DPOC, é correto afirmar:

- (A) O estresse causado pela cessação do tabagismo piora o estado clínico do paciente, ao passo que continuar fumando não piora a morbimortalidade.
- (B) O uso de inalador pressurizado dosimetrado é uma via melhor para eficácia terapêutica e com menor tempo de tratamento.
- (C) O treinamento de músculos respiratórios é contraindicado aos pacientes com DPOC, pois pode piorar o aprisionamento de ar e a dispneia.
- (D) A hipoxemia faz parte do quadro clínico dos pacientes com DPOC, não exigindo atenção específica nos cuidados de enfermagem.
- (E) Os pacientes com DPOC exigem oxigenoterapia contínua, pois costumam apresentar um padrão de atelectasia crônica.

03

Nos cuidados clínicos a pacientes oncológicos, algumas intervenções de enfermagem podem reduzir complicações ou aliviar sintomas. Por exemplo, não administrar soluções ou medicamentos de longa duração em cateteres venosos periféricos é uma medida que diminui o risco de

- (A) náuseas e vômitos.
- (B) disfunção imunológica.
- (C) toxicidade cardiovascular.
- (D) sangramentos.
- (E) extravasamento de medicamentos ou soluções.

04

Em uma visita domiciliar junto a um enfermeiro, o técnico de enfermagem auxilia na avaliação do estado geral dos membros da família e percebe que a avaliação nutricional é um componente importante, pois todos parecem obesos. Considerando as formas ou métodos disponíveis para avaliar se há algum caso de obesidade, o que o técnico de enfermagem pode fazer para auxiliar nessa avaliação?

- (A) Classificar os últimos resultados com os valores de hemoglobina glicada dos membros.
- (B) Fazer interconsulta com um nutricionista, para que este faça a devida conclusão.
- (C) Calcular o índice de massa corporal, utilizando o peso (em kg) e a altura (em metros).
- (D) Observar características como abdome globoso e com tecido adiposo.
- (E) Fazer um recordatório alimentar de 24 horas e observar os formatos corporais.

05

Considerando uma criança escolar no pós-operatório, que está internada na unidade em que você está trabalhando como técnico de enfermagem, como deve ser implementado o cuidado de avaliação de dor, com a seguinte prescrição: "Avaliar, anotar e comunicar sinais de dor"?

- (A) Deve-se proporcionar auxílio na mobilidade no leito, realizando mudança de decúbito frequente e cuidadosamente.
- (B) É necessário pressionar o local apontado da dor, para avaliar sinais faciais de desconforto.
- (C) Comunicar equipe multiprofissional para que todos apliquem instrumentos multidimensionais de dor, com várias avaliações.
- (D) Aplicar calor ou frio e facilitar posicionamento no leito, pois o pós-operatório, de fato, causa dor.
- (E) Aplicar escala de avaliação de dor específica para a faixa etária, observar e registrar intensidade e localização, sinais vitais e outras queixas.

06

Considerando o modelo de cuidado centrado na criança e na família e também de cuidados paliativos pediátricos, qual das afirmações a seguir está correta?

- (A) O foco desses modelos de assistência visa a impedir a morte, prolongando ao máximo o tempo de vida de crianças e adolescentes.
- (B) Crianças entre um e três anos de vida não têm ainda percepção do ambiente, nem do conceito de morte, e não reagem à ansiedade dos pais por sua característica mais egocêntrica.
- (C) Os familiares podem ser incentivados a falarem sobre a morte com a criança, em vez de evitar o assunto e usar eufemismos.
- (D) Crianças não devem receber cuidados de fim de vida em ambiente domiciliar, pois isso ainda não está previsto na legislação brasileira.
- (E) A priorização do controle da dor para as crianças não pode se sobrepor aos esforços para a cura das patologias graves.

07

Em uma parada cardiopulmonar em pediatria, em ambiente extra-hospitalar e sem trauma ou queda, o suporte básico de vida pode garantir mais sucesso no manejo e proteção dos órgãos pela manutenção da perfusão, enquanto se faz uma ressuscitação cardiopulmonar (RCP) de qualidade. Em relação às ações de RCP para esse caso, é correto afirmar:

- (A) Deve-se permitir o retorno total do tórax entre as compressões.
- (B) Compressões cardíacas devem ser fortes, em superfície rígida, e profundas (dois terços do diâmetro anteroposterior torácico).
- (C) Em lactentes, o pulso a ser verificado deve ser preferencialmente o radial.
- (D) Em lactentes, deve-se hiperventilar com uma bolsa valva-máscara (ambu) ou com a boca.
- (E) A frequência das compressões deve ser de 60 vezes por minuto.

08

Durante o atendimento a um paciente em choque hipovolêmico, é importante correlacionar essa condição à fisiologia cardiovascular, para entender a resposta do organismo ao choque. Nesse caso, para compensar a perda de volume sanguíneo por sangramento,

- (A) o sistema neurológico provoca redução da frequência cardíaca e vasodilatação periférica.
- (B) pode ocorrer taquicardia e vasoconstrição.
- (C) aumenta-se a diurese e há liberação do sistema renina-aldosterona.
- (D) há inibição da liberação de adrenalina e noradrenalina.
- (E) há redução de hormônio antidiurético e consequente edema com perda de água.

09

A coagulação intravascular disseminada (CIVD) é um estado crítico de resposta inflamatória, no qual os mecanismos hemostáticos são alterados, provocando coagulação excessiva e também sangramento. É um cuidado de enfermagem indicado para esses casos:

- (A) Estimular manobra de Valsalva, com esforço para tossir ou defecar, por exemplo.
- (B) Preferir cateteres retais e administração de medicamentos via retal.
- (C) Utilizar colchões mais duros, com densidade maior para os pacientes internados.
- (D) Atentar ao débito das aspirações e à presença de sangue oculto em todas as excretas.
- (E) Preferir a administração de medicamentos por via intramuscular.

10

Durante a assistência ao período expulsivo de um parto vaginal sem intercorrências ou distócias, muitas medidas de suporte podem ser realizadas. Dentre elas, está correto:

- (A) Auxiliar na mudança de posição, considerando o desejo da pessoa parturiente, e também no relaxamento entre as contrações.
- (B) Não limpar o perineo caso ocorra expulsão de conteúdo fecal, para evitar riscos de infecções.
- (C) Orientar que permaneça em posição ginecológica ou de litotomia, para facilitar o trabalho de quem prestará assistência no parto e receberá o bebê.
- (D) Auxiliar na compressão abdominal, facilitando a saída do bebê, a chamada manobra de Kristeller.
- (E) Atentar para a saída do tampão mucoso, verificando dilatação cervical com toque a cada 5 minutos.

11

Na assistência ao pós-parto, quando há internação hospitalar e presença de loquiação, é comum surgirem dúvidas sobre esse processo. Está correto fornecer a seguinte orientação:

- (A) Lóquios são sinais de miotamponamento nos membros inferiores, devido ao retorno à condição pré-gestação.
- (B) A loquiação faz com que a diurese espontânea demore a ocorrer no período pós-parto, sendo um mecanismo fisiológico.
- (C) A apojadura, ou descida do leite, aparece após a finalização dos lóquios.
- (D) Os lóquios fluem lentamente pela abertura vaginal, sendo aumentados à medida que o útero se contrai.
- (E) Sinais de infecção, como a loquiação, impedem a alta hospitalar, exigindo monitoramento contínuo.

12

Na recepção e admissão de um recém-nascido ao alojamento conjunto de um hospital, alguns cuidados têm sido melhorados, devido às evidências científicas corroborarem práticas de atenção, entre elas:

- (A) Atentar para avaliação dermatológica de manchas mongólicas nos bebês, pois podem indicar doenças.
- (B) Observar e comunicar reflexos neurológicos indicativos de problemas, como o bebê virar a cabeça para onde há estímulo tátil no rosto.
- (C) Atentar para a perda de calor característica de neonatos, verificando sua temperatura antes de submetê-los ao banho, que pode ser adiado em algumas horas após o nascimento.
- (D) Orientar que a primeira micção do bebê pode ocorrer somente após as primeiras 24h de vida.
- (E) Observar e comunicar qualquer sinal de pele amarelada, pois a icterícia exige internação na unidade de terapia intensiva neonatal.

13

De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, aprovado pela Resolução COFEN nº 564/2017, é dever do Técnico em Enfermagem no exercício de suas atividades profissionais:

- (A) Obedecer às ordens médicas e administrativas, mesmo que contrárias aos princípios éticos, desde que respaldadas pela chefia imediata.
- (B) Garantir à pessoa, família e coletividade a prestação de assistência de enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.
- (C) Eximir-se da responsabilidade sobre falhas da equipe, desde que não tenha sido o autor direto da conduta.
- (D) Recusar-se a prestar assistência de enfermagem em situações de urgência, caso esteja fora do seu horário de trabalho.
- (E) Aceitar ser fotografado por pacientes que queiram registrar os procedimentos do trabalho desempenhado pelo técnico.

**14**

Segundo o artigo 12 do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, "Abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional" é um/uma:

- (A) Proibição.
- (B) Penalidade.
- (C) Infração ética.
- (D) Direito.
- (E) Dever.

**15**

A equipe de enfermagem no período intraoperatório tem muitas atribuições, com uma série de atividades que devem seguir protocolos institucionais, metas internacionais para a segurança do paciente e diretrizes mais adequadas às situações. É um cuidado de enfermagem que ocorre no período intraoperatório:

- (A) Fornecer apoio emocional ao paciente, ao mesmo tempo em que avalia seu estado e suas necessidades.
- (B) Envolver a família na entrevista de avaliação.
- (C) Coletar exames laboratoriais com as técnicas corretas.
- (D) Fornecer líquidos orais pausadamente, conforme a necessidade de hidratação.
- (E) Avaliar nível de dor e administrar analgésicos apropriados e prescritos.

**16**

O uso de analgésicos opioides no controle da dor de grau intenso é uma terapêutica assistencial que envolve muitos cuidados, como a avaliação do padrão respiratório, a atenção aos efeitos colaterais, entre outros, que devem ser monitorados. É importante, na administração dessa classe medicamentosa, dispor também da droga antagonista, que é a

- (A) dipirona sódica.
- (B) fentanila.
- (C) codeína.
- (D) vancomicina.
- (E) naloxona.

17

Doenças trombóticas podem exigir tratamento com injeções de heparina de baixo peso molecular (HBPM). Assinale a alternativa que corresponde corretamente a ações e/ou cuidados de enfermagem na sua administração.

- (A) A via de administração recomendada é a intramuscular.
- (B) As heparinas têm ação demorada levando vários dias para iniciar seu efeito.
- (C) Não é necessária atenção às interações medicamentosas, pois estas não existem.
- (D) Seu uso deve ser restrito ao ambiente hospitalar, para monitoramento na administração.
- (E) Deve-se descontinuar o uso se houver sinais de hemorragia.

**18**

Lâminas de laringoscópio e alguns outros equipamentos cirúrgicos podem ser reprocessados na Central de Material e Esterilização, seguindo todas as normativas preconizadas e com padrão de qualidade. Assinale a alternativa que apresenta o processo ao qual esses equipamentos devem ser submetidos antes de serem destinados a uma nova utilização.

- (A) Antissepsia com álcool 90%.
- (B) Calor seco de estufa.
- (C) Esterilização.
- (D) Imersão em quaternário de amônio.
- (E) Desinfecção enzimática.

**19**

Em uma situação de crise de saúde mental, com um estado confusional e alucinações, uma pessoa idosa pode receber cuidados pela equipe de enfermagem para manejo de sua situação, sendo um foco importante no trabalho que deve ser desempenhado mesmo em hospital geral. Diante de uma situação como esta, sem sinais de agressividade, é muito importante o uso de:

- (A) Contenção química e física, com a maior brevidade possível, pelos riscos associados de auto e heteroagressão.
- (B) Comunicação terapêutica, com escuta qualificada para identificar potenciais riscos e alinhamento de condutas com a equipe, priorizando atitudes tranquilas.
- (C) Abordagens confrontativas, para a pessoa dizer a verdade, se fez ou não uso de álcool e outras drogas psicoativas que expliquem esse estado de saúde mental.
- (D) Abordagem de desmentir as situações que podem advir das alucinações, convencendo a pessoa de que o que ela diz acontecer não condiz com a realidade.
- (E) Convocação para terapia familiar com a equipe, para manejar as situações enquanto elas acontecem, junto a outros técnicos de enfermagem.

20

A Resolução do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) nº 736/2024 dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo o contexto socioambiental no qual ocorre o cuidado de enfermagem. Conforme essa Resolução, é correto afirmar sobre os padrões de cuidado:

- (A) O técnico de enfermagem pode, diante da implementação das intervenções, caracterizar e listar os diagnósticos de enfermagem de situações.
- (B) As teorias e modelos de cuidado, bem como sistemas de linguagens padronizadas, devem aparecer somente em protocolos acadêmicos, e não nos institucionais, utilizados na prática assistencial.
- (C) A avaliação com exame físico conduzida pelo técnico deve ser anotada em local diferente daquela realizada pelo enfermeiro, como complemento de padronização de cuidados.
- (D) A implementação de enfermagem compreende a realização das intervenções pela equipe, respeitando resoluções e a competência técnica de cada profissional, com colaboração e comunicação contínua.
- (E) O Processo de Enfermagem é um sistema de 7 etapas independentes, no qual cada profissional tem sua incumbência em todas as etapas, devendo validar e registrar todos os passos.

21

Foram prescritos 15 g de albumina humana para administrar por via endovenosa. A concentração do medicamento disponível é de 20%. Qual volume de albumina deve ser administrado?

- (A) 7,5 mL.
- (B) 8,5 mL.
- (C) 75 mL.
- (D) 85 mL.
- (E) 1500 mL.

22

Para a medida da pressão arterial de um adulto com o uso de esfigmomanômetro aneróide, o técnico de enfermagem deve realizar, entre outras ações, a colocação da campânula ou o diafragma do estetoscópio, sem compressão excessiva, na fossa cubital sobre a artéria

- (A) radial.
- (B) poplíteia.
- (C) femoral.
- (D) braquial.
- (E) carótida.

23

As recomendações para registrar corretamente uma anotação de enfermagem, no exercício da profissão, incluem a necessidade de

- (A) manter vocabulário técnico e o mais complexo possível, para manter sigilo de informações da população leiga.
- (B) fornecer subsídios para avaliação do enfermeiro, com julgamento clínico já adiantado, por exemplo, anotando normotenso em vez de valores de pressão.
- (C) detalhar ao máximo cada ação realizada, ainda que o texto possa ficar moroso, sem necessidade de tempo cronológico rígido, desde que indicado o horário.
- (D) preferir termos que evidenciem conotação de valor e julgamento, tais como pouco, muito e alto, no intuito de dar seguimento às próximas ações de cuidado.
- (E) conter informações precisas, objetivas e indicar se o teor da anotação foi observado, manifestado ou comunicado pelo paciente.

24

Um técnico de enfermagem de uma unidade de internação registrará a anotação de enfermagem do seguinte procedimento: uma punção para avaliação de glicemia capilar. Nessa anotação, é essencial registrar, além da data e hora, as condições do paciente no momento da coleta (jejum, alimentado), possíveis ocorrências e providências, carimbo, assinatura e também

- (A) descrição do turgor da pele em geral.
- (B) aspecto da polpa digital e local da punção.
- (C) últimos três valores mensurados de glicemia.
- (D) calibre e extensão da agulha utilizada.
- (E) último valor de índice glicêmico.

25

Senhora A.F.S., 45 anos de idade, hígida, está em sala de recuperação pós-anestésica em pós-operatório imediato de mamoplastia. No prontuário, há a seguinte anotação da técnica de enfermagem presente no plantão: "Apresenta curativos, limpos e secos, com gazes e fita microporosa bilateralmente nas mamas, com sutiã pós-operatório. Checklist cirúrgico conduzido pela enfermeira M.L.B. Verificados sinais vitais: PA = 150x95 mmHg, P = 70 bpm, Sat = 96%". Com relação a essa anotação, está correto afirmar:

- (A) A.F.S. encontra-se hipotensa, normocárdica e hipoxêmica, condições comuns no período pós-operatório.
- (B) Os sinais vitais de A.F.S. mostram que ela está hipertensa, normocárdica e com saturação normal de oxigênio.
- (C) Ocorreu imperícia na anotação de enfermagem, com detalhes que deveriam ser registrados em outro local, como a folha ou gráfico de evolução clínica.
- (D) Essa anotação denota sinais sugestivos de choque, devendo-se acionar a equipe médica e o enfermeiro o quanto antes.
- (E) Os sinais vitais de A.F.S. indicam que há normotensão, bradicardia e saturação normal de oxigênio.

26

As metas internacionais de segurança do paciente, preconizadas pela *Joint Commission International* (JCI) e pela Organização Mundial da Saúde (OMS), visam à redução de eventos adversos. Acerca disso, é correto afirmar:

- (A) As metas de segurança são baseadas em diretrizes que visam a melhorar a segurança dos cuidados, como, por exemplo, confirmar a identidade do paciente por meio de dois identificadores diferentes.
- (B) As metas de segurança funcionam desde que ocorra uma comunicação efetiva com o paciente, ou seja, aqueles com disfunções neurológicas ou deficiências acabam por não serem incluídos.
- (C) As metas de segurança priorizam a redução de hábitos modificáveis e da exposição a fatores de risco para doenças crônicas não transmissíveis.
- (D) As metas de segurança incluem estado nutricional, IMC adequado e controle seguro de alimentos.
- (E) As metas de segurança não contemplam procedimentos cirúrgicos, estando estes à parte, em um outro documento específico com *check-lists*.

27

A higienização das mãos se constitui uma precaução-padrão e é a medida individual mais simples e eficaz na prevenção das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS). Sobre esse assunto, é correto afirmar:

- (A) A fricção antisséptica das mãos com preparações alcoólicas elimina toda a carga microbiana.
- (B) Um dos momentos para a higienização das mãos preconizado é logo antes de terminar o plantão, como medida final de controle de infecção.
- (C) Quando as mãos não estiverem visivelmente com sujidade, a fricção com solução alcoólica pode substituir a lavagem com água e sabão.
- (D) Deve-se higienizar as mãos no ambiente hospitalar somente a cada vez que for retirado um equipamento de proteção individual.
- (E) A técnica de higienização das mãos com água e sabonete líquido deve ter duração de 15 a 25 segundos.

28

Em uma unidade de pronto atendimento, um paciente chega apresentando sinais de obstrução das vias aéreas por corpo estranho (engasgo). Ele está consciente, tossindo de forma ineficaz e com sinais de angústia respiratória. Como o técnico de enfermagem deve proceder, primeiramente, conforme os protocolos atualizados de atendimento em urgência e emergência?

- (A) Administrar oxigênio por máscara de alto fluxo imediatamente.
- (B) Incentivar o paciente a continuar tossindo e oferecer água para ajudar na deglutição.
- (C) Posicionar em decúbito dorsal e depois lateral esquerdo, estimulando a tosse.
- (D) Aplicar compressões torácicas e ventilar com ambu simultaneamente.
- (E) Realizar compressões logo abaixo do processo xifoide, por trás do paciente, em movimento de “J”.

29

Durante um atendimento de parada cardiorrespiratória (PCR) em ambiente hospitalar, o paciente apresenta ritmo chocável. O enfermeiro responsável orienta a realização da desfibrilação e pede apoio. Qual é a conduta correta a ser adotada pelo técnico de enfermagem nesse momento?

- (A) Garantir que ninguém esteja em contato com o paciente durante a desfibrilação, anunciar o choque e liberar a carga.
- (B) Posicionar as pás/eletrodos e realizar o choque imediatamente, pois deve se tratar de uma atividade elétrica sem pulso.
- (C) Posicionar os eletrodos sobre áreas ósseas do tórax para melhor condução do choque.
- (D) Aumentar carga se for fibrilação atrial ou atenuar se for taquicardia ventricular, para aumentar a eficácia da desfibrilação.
- (E) Priorizar aplicação de choque exercendo pressão para induzir sístole, já que a assistolia é a causa mais comum de ritmos chocáveis.

30

Nos chamados pacotes (*bundles*) de intervenções para quando há suspeita clínica de sepse, as primeiras três horas devem envolver um passo obrigatório para todos os casos. Nesse passo, que intervenção o técnico de enfermagem deve realizar?

- (A) Oxigenação por câmara hiperbárica.
- (B) Suplementação de creatina.
- (C) Coleta de exames laboratoriais, especialmente o lactato sérico.
- (D) Complementação de cálcio.
- (E) Sondagem vesical para coleta de urocultura.

Texto para as questões de 31 a 34

Ambiência

Somos nós que ditamos o mundo em que vivemos. Não é alienação ou delírio - o fato é que nosso mundo é o nosso pensar. Claro que não se trata apenas de imaginar o mundo que desejamos para ele se concretizar em nossa mente. Para conseguir esse efeito, você tem que negociar com suas emoções para que elas permitam que sua mente viva nesse ambiente. Se as emoções alimentarem o pensamento com impulsos positivos e amorosos, ele, então, poderá sustentar essa atmosfera; mas se, ao contrário, instigar ânimos negativos e hostis, essa será a sua ambiência. Para complicar, as emoções são reações... Então você terá que atrair condutas e comportamentos positivos para influenciá-las; elas, por sua vez, influenciarão os seus pensamentos. A boa notícia é que ter bons pensamentos nos leva a ter boas emoções, as quais irão cooptar boas ações dos outros. Acho que a pergunta, então, é mais ou menos esta: como começar tal processo da maneira certa?

Adaptado de Nilson Bonder. *Vapor dos vapores: dicionário de pensares*. Rocco Digital. 2025.

31

O título “Ambiência”, no contexto do texto, refere-se principalmente:

- (A) À influência da arquitetura e do espaço sobre os hábitos emocionais da população.
- (B) A um cenário externo que independe das emoções ou pensamentos do sujeito.
- (C) À aparência dos lugares concretos, como resultado de estímulos sensoriais.
- (D) A uma noção vaga, de forma decorativa, sem vínculo com a argumentação do texto.
- (E) A um estado subjetivo criado por emoções e pensamentos que moldam experiências.

32

A coerência interna do texto está ancorada na seguinte perspectiva:

- (A) As emoções sempre resultam de experiências externas, não estando ligadas aos pensamentos.
- (B) O pensamento funciona de modo independente das emoções e do comportamento.
- (C) As emoções alimentam os pensamentos, e estes, por sua vez, moldam a vivência.
- (D) A mente é passiva diante das emoções e desejos, controlando todas as ações humanas de convívio.
- (E) O pensamento é o único fator determinante da ambiência descrita no escopo das ações humanas.

33

No trecho “Para complicar, as emoções são reações...”, a locução “Para complicar” tem como principal efeito de sentido a

- (A) ênfase da simplicidade com que as emoções operam.
- (B) negação da relevância das emoções no processo descrito.
- (C) contraposição da emoção à razão de forma absoluta.
- (D) introdução de um obstáculo à linearidade do raciocínio.
- (E) justificativa de que as emoções são sempre positivas.

34

Na oração “Se as emoções alimentarem o pensamento com impulsos positivos...”, a conjunção “se” contribui para

- (A) detalhar o sujeito em perspectiva temporal.
- (B) expressar uma consequência imediata e inevitável.
- (C) estabelecer hipótese de causa e efeito.
- (D) expressar finalidade da ação e de seu resultado.
- (E) opor ideias complementares e antagônicas.

Texto para as questões 35 e 36

No momento em que morreu, Joaquim escrevia um livro que nunca me mostrou. Meu pai, meu estranho. Ouvi falar da sua obra inacabada desde criança. Onde guardar a dança da mão direita do escritor, enquanto projetou o romance, toda a vida adulta, o pontilhado de gestos abortados, os rascunhos-fantasma, tentativas, planos, ou seriam sonhos, a energia despendida, o fogo de que irradiavam ideias que jamais viram a luz? O que restou foi o vazio. Mas talvez o vazio seja um lugar - uma cidade - repleto de avenidas. Algures, livro sobreviverá, aberto, como sobrevivem as nossas ideias, anseios, as nossas mistificações, literatura desconhecida, minha tradição. Ninguém leu o livro que dizia escrever. O escritor morreu, levou-o. Não é possível que a morte do meu Pai tenha matado o livro, que era a própria vida. O sonho dessa obra foi a herança que me deixou. Como parar de sonhá-lo, se jamais o li? Imagino a biblioteca dos livros por escrever.

Adaptado de Djamilia Pereira de Almeida. *O livro do meu pai*. Todavia. 2025.

35

Considerando a organização argumentativa, o texto é construído a partir da

- (A) comprovação material da existência do manuscrito, com base em indícios concretos deixados pelo pai.
- (B) tensão entre ausência e permanência, expressa na evocação do livro inacabado como herança simbólica.
- (C) recusa afetiva em reconhecer a importância do pai, centrando-se em seu silêncio literário.
- (D) progressão lógica e objetiva da narrativa sobre o processo criativo do escritor falecido.
- (E) reconstrução factual da memória do pai, com foco na materialidade de sua produção textual.

36

No trecho “Onde guardar a dança da mão direita do escritor...”, o seu efeito expressivo resulta de

- (A) antítese, pela articulação entre movimento espontâneo e paralisia.
- (B) metáfora, com a escrita associada a um gesto vivo e coreográfico.
- (C) prosopopeia, pela constituição da vida plena à mão do escritor.
- (D) metonímia, com a atribuição de racionalidade ao leitor como protagonista.
- (E) paradoxo, pelo tratamento contraditório ao invisível como concreto.

Texto para as questões de 37 a 39

Em muitos cantos do planeta, a leitura remete a eras longínquas. Nos tempos em que capitaneava o Império Romano, o poderoso Júlio César (100 a.C. - 44 a.C.) já mencionava o hábito em seu "Guerra das Gálias", escritos em que enaltecia seus feitos expansionistas, engolindo inclusive o que é hoje Paris. Aí o mundo girou, e o século XV registrou um advento que mudou a história dos livros - a invenção da prensa de Gutenberg, que substituiu os manuscritos artesanais por volumes acessíveis a um público mais vasto. A princípio, eram clérigos, acadêmicos e a elite letrada - uma turma que inflou com a chegada da emergente burguesia. Mais tarde, a Revolução Industrial viu aflorar o conceito de produção em larga escala, o que fez ampliar ainda mais os leitores, que, na década de 1930, receberam um belo empurrão com o aparecimento da opção de bolso, os *paperbacks*, tudo a preço razoável e fácil de carregar. Só que a história seguiu sua marcha, e a entrada em cena da internet chacoalhou a sociedade, revolucionando comportamentos e moldando gerações. Nessa tremida de pilares, o prazer de se perder nas páginas de um livro (ainda que no meio digital) está escasseando, como confirma de forma perturbadora um recente levantamento que se concentrou na população brasileira de todas as idades e classes sociais. A aferição, agora na sexta edição, pela primeira vez aponta que a maioria no país não está lendo um único livro, nem daqueles fininhos e de enredo simples. Precisamente, 53% declararam não ter folheado nenhum volume nos três meses que antecederam a detalhada pesquisa "Retratos da Leitura no Brasil", conduzida pelo instituto Ipec.

Adaptado de Sara Salbert." Nova pesquisa mostra que brasileiros estão cada vez mais afastados da leitura." *Revista Veja*. Jan. de 2025.

37

A progressão apresentada no texto permite compreender que

- (A) a leitura passou de prática elitista a atividade potencialmente massificada, embora em declínio.
- (B) o advento da imprensa historicamente eliminou por completo os manuscritos da circulação cultural.
- (C) a popularização dos livros esteve sempre ligada a uma preocupação estatal com o acesso à educação.
- (D) a leitura escolar e social foi uma importante constante na vida das populações em todas as épocas.
- (E) a internet representa um avanço absoluto, inclusive na promoção da leitura e da formação cidadã.



38

A expressão "o mundo girou" tem, no contexto, a função de

- (A) sugerir que as transformações culturais foram abruptas e destrutivas.
- (B) criticar o dinamismo exagerado da modernidade e seus impactos.
- (C) ironizar a ideia de progresso civilizacional no âmbito social.
- (D) indicar a instabilidade política causada por transformações tecnológicas.
- (E) marcar coloquialmente uma transição histórica e cultural.

39

No trecho "Só que a história seguiu sua marcha", a expressão "só que" serve, principalmente, para

- (A) sugerir algo independente em relação ao que aconteceu.
- (B) oferecer uma explicação sobre a queda do hábito de leitura.
- (C) mostrar que o desfecho foi igual ao que se esperava.
- (D) indicar uma mudança de rumo em relação ao que foi mencionado.
- (E) apresentar uma consequência do que vinha sendo narrado.



Texto para as questões de 40 a 43

Extraterrestrial tongues

The challenge of imagining alien communication is highlighted in the film *Arrival* (2016), where linguists confront a language strikingly different from any on Earth. While fictional alien languages like Klingon (*Star Trek*) often resemble human languages with variations in sound or syntax, the possibilities for extraterrestrial tongues are far more diverse. To truly **grasp** the potential for alien linguistic systems, we must consider the fundamental components of language itself: signs, structure, semantics, and pragmatics.

The first level, signs, encompasses the means of expression, which could extend beyond spoken words and written symbols to include gestures, smells (as in animal communication), or even electrical impulses. Structure, the second level, involves the organization of language, including grammar and syntax. While we might initially assume alien languages would share structural similarities with our own, they could radically differ, potentially lacking familiar elements like nouns or verbs, or employing entirely novel grammatical categories, perhaps akin to the way maps convey information.

Semantics, the third level, deals with meaning. Here, the problem of untranslatability arises. While some differences in meaning between human languages exist (e.g., the German word "Fernweh"), alien languages might present more fundamental challenges. If aliens perceive and categorize the world in fundamentally different ways, their language might express concepts we struggle to even grasp.

Despite these obstacles, communication may still be possible. Shared needs, such as describing the world or giving commands, could provide a basis for finding points of connection between alien and human languages. Pragmatics, the fourth level, concerns how language is used in context, including metaphors and social conventions. Differences at this level, particularly when combined with semantic differences, as illustrated by the Tamarian language in *Star Trek: The Next Generation*, can further complicate understanding.

Ultimately, contemplating the possibilities of alien communication pushes us to expand our understanding of language itself. It encourages us to move beyond our "**anthropocentric bubble**" and consider that alien languages might possess levels or structures we haven't yet imagined, potentially transforming our perspectives on consciousness, intelligence, and what it means to communicate.

40

A palavra “grasp” (1º parágrafo) pode ser substituída, sem alterações substanciais de sentido, por

- (A) understand.
- (B) hold.
- (C) explain.
- (D) give.
- (E) finish.



41

Em relação ao primeiro parágrafo do texto, é correto afirmar que as línguas alienígenas ficcionais

- (A) diferenciam-se da estrutura das línguas humanas.
- (B) utilizam estruturas de comunicação acessíveis para os seres humanos.
- (C) exploram as complexidades possíveis de uma língua ficcional.
- (D) utilizam os mesmos sons e símbolos das línguas humanas.
- (E) soam como línguas humanas apesar de suas estruturas distintas.



42

A metáfora “anthropocentric bubble” (5º parágrafo) produz o efeito de:

- (A) Facilitar a compreensão da forma esférica da Terra vista do espaço.
- (B) Comparar a fragilidade da visão humana com uma bolha de sabão.
- (C) Representar a limitação da perspectiva humana ao interpretar fenômenos extraterrestres.
- (D) Exagerar a importância da raça humana no universo.
- (E) Suavizar a tendência humana de centralizar todas as interpretações na mesma espécie.



43

"The first level, signs, encompasses the means of expression."

Em relação ao texto apresentado, qual das seguintes reestruturações desse trecho mantém o sentido original, manifesta ênfase semelhante e é gramaticalmente correta?

- (A) Signs, the first level, encompasses the means of expression.
- (B) The means of expression, the first level, encompasses signs.
- (C) Encompasses the means of expression, the first level, signs.
- (D) The first level encompasses the means of expression, signs.
- (E) Signs encompasses the means of expression, the first level.

Texto para as questões 44 e 45

Thirty-six is the new 60

A recent Finnish study, published in the *Annals of Medicine*, has drawn attention to the detrimental effects of unhealthy habits, revealing that heavy drinking, smoking, and lack of exercise are associated with declines in health in individuals as young as 36. This research tracked the health of children born in Jyväskylä, Finland, from 1959 onwards, indicating that these habits can cause cumulative damage to physical and mental health. While acknowledging the study's limitations, including its focus on a specific demographic and the exclusion of dietary factors, the core message emphasizes the importance of early intervention to address risky health behaviors. This prompts a broader reflection on personal health practices and the seeming paradox of facing age-related health concerns at an age that once felt youthful.

This reflection is juxtaposed with the observation of a rising health consciousness among younger generations, particularly Gen Z, who are demonstrating a decline in traditional vices like smoking and embracing unique wellness trends often popularized through social media. It's considered whether this increased focus on hygiene and health is partly a consequence of pandemic culture, and questions arise about the implications for older individuals who may not have adopted these evolving health priorities. The conflicting messages surrounding healthy living contribute to uncertainty about the most effective path forward.

The conflicting information is particularly evident in discussions around alcohol consumption. While NHS guidance offers clear benefits for quitting smoking, such as reduced risks of heart attack and lung cancer, advice on alcohol is less definitive. A study in the *Canadian Journal of Cardiology* even suggests potential cardioprotective effects from white wine, champagne, and fruit, especially for individuals who are wealthy, well-educated, and active. This paradox adds to the uncertainty of navigating health recommendations and lifestyle choices.

Ultimately, many find themselves at a crossroads, weighing the potential risks and benefits of various lifestyle decisions and grappling with the complexities of conflicting health information. Nuanced perspectives on habits like alcohol consumption, which challenge traditional assumptions, further complicate the decision-making process. The ongoing debate underscores the broader challenge of making informed health decisions in an environment of evolving scientific understanding and contradictory advice.

Financial Times, May 3rd, 2025 (adaptado)

44

"A recent Finnish study, published in the *Annals of Medicine*, has drawn attention to the detrimental effects of unhealthy habits, revealing that heavy drinking, smoking, and lack of exercise are associated with declines in health in individuals as young as 36."

Em relação ao texto e com base no trecho apresentado, qual é a principal preocupação destacada pelo estudo finlandês?

- (A) Os benefícios do consumo moderado de álcool para indivíduos obesos.
- (B) A importância de adotar tendências de bem-estar popularizadas pela Geração Z.
- (C) O impacto negativo de hábitos não saudáveis na saúde de indivíduos relativamente jovens.
- (D) As mensagens conflitantes de autoridades de saúde em relação a escolhas de estilo de vida.
- (E) A necessidade de equilibrar o prazer com as recomendações de saúde.

45

O texto sugere que existe uma tendência entre as gerações mais jovens (particularmente a Geração Z) em relação à saúde. Assinale a alternativa que apresenta essa tendência.

- (A) Mantêm os mesmos hábitos de saúde que as gerações mais velhas.
- (B) São mais propensos a se envolver em consumo excessivo de álcool.
- (C) Priorizam conselhos de saúde tradicionais em vez de tendências de mídia social.
- (D) Estão menos inclinados a vícios tradicionais, como o tabagismo.
- (E) São menos conscientes da importância do exercício físico.



46

Observe a charge a seguir:



Folha de São Paulo, 20.05.2025.

Assinale a alternativa que melhor descreve o sentido da charge em face de recentes circunstâncias vivenciadas na sociedade brasileira.

- (A) Diante das dificuldades de ordem técnica para reversão do caso de gripe aviária detectado, sugere-se, para conter a contaminação, a substituição das aves por animais feitos de material sintético.
- (B) Os prejuízos para a balança comercial brasileira em razão do caso de gripe aviária constatado é agravado pelo alto custo de importação dos chamados bebês *reborn*.
- (C) Uma forma de enfrentar os custos decorrentes das medidas sanitárias adotadas pelas autoridades brasileiras é o racionamento da alimentação fornecida às aves na área infestada.
- (D) Assim como ocorre com os bebês *reborn*, que viraram uma tendência entre adultos, os animais *reborn* têm sido usados como conforto psicológico para crianças infectadas por gripe aviária.
- (E) A alimentação dos seres humanos está cada vez mais sintética, o que afeta a imunidade da população, tornando-a infectável pelo vírus da gripe aviária.



47

“Pouco tempo depois de publicar meu primeiro romance, fui a uma emissora de TV em Lagos [na Nigéria] para uma entrevista. Uma mulher que trabalhava lá me abordou e disse: ‘Gostei muito do seu romance, mas não gostei do fim. Você precisa escrever uma continuação, e é isso que vai acontecer...’ – então começou a me dizer o que escrever”.

Chimamanda Ngozi Adichie. *O perigo de uma história única*.

O trecho apresentado está inserido num contexto em que a autora

- (A) critica os que se intrometem na produção artística dos escritores.
- (B) elogia os leitores nigerianos não convencionais e celebra a criatividade que a leitura pode despertar.
- (C) critica o acesso facilitado às redes abertas de TV em detrimento do acesso aos livros.
- (D) elogia as múltiplas possibilidades interpretativas que um mesmo texto pode despertar.
- (E) assume postura neutra relativamente aos leitores de sua obra.



48

“É claro que durante esses anos nós deixamos de ser colônia para constituir o Estado brasileiro e entramos no século XXI, quando a maior parte das previsões apostava que as populações indígenas não sobreviveriam à ocupação do território, pelo menos não mantendo formas próprias de organização, capazes de gerir suas vidas. Isso porque a máquina estatal atua para desfazer as formas de organização das nossas sociedades, buscando uma integração entre essas populações e o conjunto da sociedade brasileira”.

Ailton Krenak. *Ideias para adiar o fim do mundo*.

O trecho apresentado está inserido num contexto em que o autor critica a

- (A) mistura de valores culturais e a perda da identidade dos povos indígenas.
- (B) falta de respeito com a vida simples que é levada pelos povos indígenas.
- (C) forma como são chamados os povos indígenas pela população brasileira, que segue se referindo a eles como índios.
- (D) intensificação do extermínio de indígenas nos últimos anos, por meio de políticas oficiais do Estado.
- (E) imposição aos povos indígenas de estruturas e de um modo de vida cultural de matriz europeia.



49

Segundo as normas da USP, os docentes que assumem funções de Direção e que, por isso, ficam desobrigados de suas atividades docentes, são, além do Reitor,

- (A) os Pró-Reitores e os Diretores de Unidades.
- (B) o Vice-Reitor e os Diretores de Unidades.
- (C) os Diretores de Unidades e os Chefes de Departamento.
- (D) o Vice-Reitor e os Pró-Reitores.
- (E) os Pró-Reitores e os Presidentes das Comissões Estatutárias.

50

Na hipótese de criação de uma nova Unidade da USP, ao elaborar o Regimento Interno, são propostas 3 comissões. Assinale a alternativa que apresenta as comissões possíveis nos termos do Estatuto da USP.

- (A) Comissão de Ensino (Graduação e Pós-Graduação) – Comissão de Pesquisa e Inovação – Comissão de Inclusão e Pertencimento.
- (B) Comissão de Graduação e Extensão Universitária – Comissão de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação – Comissão de Inclusão e Pertencimento.
- (C) Comissão de Graduação – Comissão de Cultura e Extensão Universitária – Comissão de Inclusão e Pertencimento.
- (D) Comissão de Cultura e Extensão Universitária – Comissão de Pesquisa e Inovação – Comissão de Pós-Graduação.
- (E) Comissão de Graduação – Comissão de Pesquisa e Inovação – Comissão de Cultura e Extensão Universitária.



51

Nos termos do Estatuto da Universidade de São Paulo, pode-se dizer que a composição do Conselho Técnico-Administrativo das Unidades é

- (A) fixa, não podendo ser alterada.
- (B) aquela que venha a ser estabelecida livremente pelo Regimento Interno da Unidade.
- (C) aquela que venha a ser estabelecida pelo Regimento Interno da Unidade, respeitada a composição mínima fixada pelo Estatuto da USP.
- (D) de natureza eminentemente acadêmica.
- (E) de natureza eminentemente financeiro-orçamentária.



52

A professora Rosa Maria precisa participar de uma reunião no *campus* da Universidade de São Paulo (USP) em Bauru, que se inicia às 11h da manhã. Ela pretende sair do *campus* da USP na capital às 7h da manhã, para percorrer um trajeto de 320 km, desenvolvendo uma velocidade média de 90 km/h. Qual será o horário aproximado que ela chegará em Bauru?

- (A) 3h30 da manhã.
- (B) 3h55 da tarde.
- (C) 10h55 da manhã.
- (D) 10h55 da noite.
- (E) 10h30 da manhã.



53

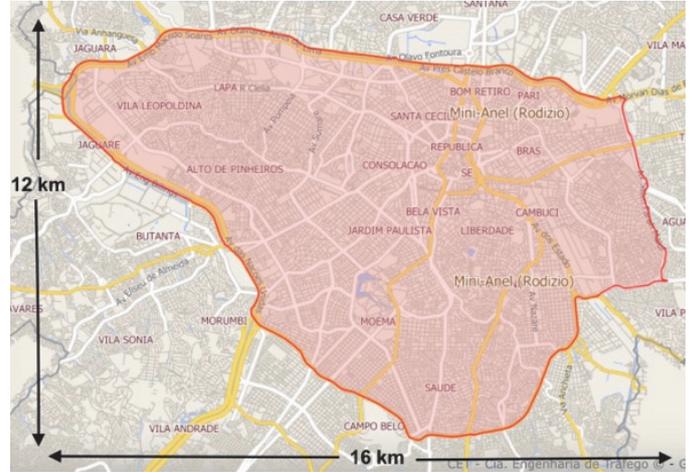
Um grupo de 11 pacientes apresenta a massa média de 72,5 kg. E a massa média de outro grupo de 5 pacientes é de 75,6 kg. Qual é a massa média, aproximada, em quilogramas, de todos os pacientes juntos?

- (A) 73,43
- (B) 73,50
- (C) 74,05
- (D) 74,60
- (E) 74,63

Texto para as questões 54 e 55

O rodízio municipal da cidade de São Paulo tem como objetivo regulamentar a circulação de caminhões e automóveis, dentro de uma região chamada de “Mini-Anel” pela Companhia de Engenharia de Tráfego (CET). Durante o rodízio, caminhões e automóveis estão proibidos de circular na região do “Mini-Anel” de acordo com os números finais da placa de cada veículo, em determinados horários dos dias úteis da semana.

A figura a seguir ilustra o mapa dessa região chamada de “Mini-Anel” e as suas dimensões aproximadas.



Adaptado de: <https://www.cetsp.com.br/consultas/rodizio-municipal/como-funciona/.aspx>

54

Se a região do “Mini-Anel” fosse representada por um retângulo, cujas dimensões são indicadas na figura, qual seria seu perímetro, em quilômetros?

- (A) 24
- (B) 28
- (C) 32
- (D) 56
- (E) 96



55

Qual seria a área desse retângulo que representa essa região chamada de “Mini-Anel”, em quilômetros quadrados?

- (A) 28
- (B) 56
- (C) 96
- (D) 182
- (E) 192

Texto para as questões 56 e 57

O crédito imobiliário é uma modalidade de financiamento para aquisição de imóveis, novos ou usados, que possui um prazo prolongado de pagamento e uma taxa de juros mais competitiva comparada a outras modalidades de empréstimo bancário. Nesse tipo de financiamento, exige-se um valor de entrada, que é uma parte do valor do imóvel, que deve ser pago por meio de recursos próprios do comprador. O percentual mínimo do valor de entrada varia de acordo com as regras de cada instituição bancária, bem como as condições impostas pelo vendedor do imóvel. O valor do financiamento será o preço do imóvel descontando-se o valor de entrada.

Observe a tabela, a seguir, de simulação de crédito imobiliário de uma instituição bancária para a aquisição de um imóvel localizado na cidade de São Paulo.

SBPE (Crédito Imobiliário Poupança CAIXA): Relacionamento + Crédito Salário com a CAIXA

Prazo	420 meses	
Valor da entrada	R\$ 260.000,00	
Juros	9,9258% a.a	
CET - Custo Efetivo Total	11,86% a.a	
CESH - Custo Efetivo do Seguro Habitacional	6,87% a.a	
Seguradora	CAIXA RESIDENCIAL HABITACIONAL	
Sistema de amortização/indexador: SAC / TR - Sistema de Amortização Constante	SAC/TR	
Somatório das Parcelas	R\$ 344.326,83	
Componentes do CET	Valor	Percentual
Valor do financiamento	R\$ 110.000,00	99,20%
Subsídio Complementar	R\$ 0,00	0,00%
Seguro à Vista	R\$ 41,36	0,04%
Tarifa para Avaliação de Bens Recebidos em Garantia	R\$ 841,44	0,76%

Fonte: www.caixa.gov.br

56

De acordo com a tabela apresentada, qual é o preço do imóvel que se pretende adquirir com esse financiamento?

- (A) R\$ 110.000,00
- (B) R\$ 260.000,00
- (C) R\$ 344.326,83
- (D) R\$ 370.000,00
- (E) R\$ 454.326,83

57

Suponha que esse comprador esteja interessado em outro imóvel que custa R\$ 420.000,00 e que o valor de entrada seja o mesmo que o apresentado na tabela. Quanto que o valor de entrada representa, aproximadamente, em relação ao preço do imóvel?

- (A) 0,51%
- (B) 0,62%
- (C) 6,2%
- (D) 51%
- (E) 62%

58

Em uma empresa, foi criada uma planilha no Microsoft Excel 365, para registrar a presença de colaboradores em treinamentos internos. Cada linha contém o nome do colaborador e as colunas indicam os dias do mês, com os valores "P" para presente e "F" para falta. Para facilitar a leitura dos dados, o responsável pelo controle deseja destacar automaticamente com uma cor diferente todas as células que contenham a letra "F", conforme a imagem a seguir:

	A	B	C	D	E	F
1						
2						
3	Nome	01/set	02/set	03/set	04/set	05/set
4	Ana	P	P	P	P	F
5	Bruno	P	F	F	P	P
6	Cara	P	P	P	P	F
7	Daniel	P	P	F	P	F

Assinale a alternativa que apresenta o recurso do Excel que deve ser utilizado para automatizar essa formatação com base no conteúdo das células.

- (A) Formatação condicional.
- (B) Inserção de gráfico de colunas.
- (C) Validação de dados.
- (D) Congelar painéis.
- (E) Proteger planilha.

59

No PowerPoint, do Microsoft Office 365, é possível tornar as apresentações mais atrativas utilizando efeitos que controlam o modo da entrada e da saída de um *slide* durante a apresentação. Esses efeitos podem ser personalizados com sons, tempo de duração e tipo de animação. Assinale a alternativa que apresenta: o tipo de recurso para aplicar os efeitos de entrada e saída de um *slide* durante a apresentação e em qual opção do menu ela é encontrada na versão em português do PowerPoint.

- (A) Animações, acessadas no menu “Inserir”, utilizadas para criar efeitos entre os *slides* de uma apresentação.
- (B) Transições, acessadas no menu “Transições”, aplicadas diretamente ao *slide* para controlar como ele aparece ou desaparece durante a apresentação.
- (C) Modo de leitura, acessado no menu “Exibir”, utilizado para inserir efeitos sonoros e visuais durante a transição de *slides*.
- (D) *Design* de *slide*, encontrado no menu “Design”, utilizado para aplicar efeitos visuais e animar a exibição dos *slides* automaticamente.
- (E) *Layout* personalizado, acessado no menu “Início”, utilizado para controlar o movimento entre *slides* e aplicar efeitos visuais dinâmicos.

**60**

Em um ambiente de trabalho, três tarefas distintas precisam ser executadas com os programas do Microsoft Office 365, versão em português:

- I. Editar um documento com mais de 20 páginas, substituindo todas as ocorrências de uma palavra-chave por outra e padronizando o estilo de títulos automaticamente.
- II. Organizar dados de orçamento com fórmulas de soma, aplicar uma formatação visual automática em valores acima de R\$ 5.000 e proteger a planilha contra edições acidentais.
- III. Sugerir ajustes pontuais em uma apresentação já pronta, sem alterar o conteúdo, utilizando anotações não visíveis na exibição do slide.

Considerando os recursos mais adequados de cada programa para as atividades descritas, assinale a alternativa que apresenta, corretamente, a ferramenta utilizada em cada caso.

- (A) I – PowerPoint com temas automáticos; II – Word com mala direta; III – Excel com comentários em célula.
- (B) I – Excel com estilos de célula; II – PowerPoint com fórmulas; III – Word com controle de alterações.
- (C) I – Word com “Localizar e Substituir” e Estilos; II – Excel com fórmulas, formatação condicional e proteção de planilha; III – PowerPoint com inserção de comentários.
- (D) I – Excel com formatação condicional; II – Word com validação de dados; III – PowerPoint com *layout* mestre
- (E) I – Word com pincel de formatação; II – Excel com gráficos de dispersão; III – PowerPoint com *slide* mestre e *hiperlink*.

Concurso DRH USP Agosto 2025

Técnico de Enfermagem – Edital RH N° 046/2025

PROVA TEF			
01	D	31	E
02	B	32	C
03	E	33	D
04	C	34	C
05	E	35	B
06	C	36	B
07	A	37	A
08	B	38	E
09	D	39	D
10	A	40	A
11	D	41	B
12	C	42	C
13	B	43	A
14	D	44	C
15	A	45	D
16	E	46	A
17	E	47	B
18	C	48	E
19	B	49	D
20	D	50	B
21	C	51	C
22	D	52	E
23	E	53	B
24	B	54	D
25	B	55	E
26	A	56	D
27	C	57	E
28	E	58	A
29	A	59	B
30	C	60	C