524

NOVA MUTUM
PREFEITURA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MUTUM - MT

EDITAL N.º 001/2026

Nutricionista

Duração: 3h (três horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **20 (vinte)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	
1 a 5	6 a 8	9 a 20

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

02 Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

04 No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo: Ⓐ ● Ⓒ Ⓓ

05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06 O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.

07 Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões após decorridas **2 (duas) horas** do início da prova.

08 Por motivo de segurança, não será permitida ao candidato a cópia de gabaritos por qualquer meio durante a realização da prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**

09 Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração para a correção.

10 Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

Eclipse solar total encanta milhões de pessoas do Ártico à Espanha

Fenômeno raro foi visto em países como Rússia, Islândia e Espanha, com tempos de totalidade distintos e grande mobilização de observadores

Um raro eclipse solar total marcou esta quarta-feira (12) em diferentes regiões do planeta, começando pelo remoto Ártico russo e avançando em direção à Groenlândia, Islândia, Espanha e Ilhas Baleares. Durante alguns minutos, a Lua cobriu completamente o Sol nos pontos de totalidade, revelando a coroa solar e deixando o céu escurecido de forma impressionante.

Na Europa continental, a Espanha foi o país com mais locais para acompanhar o fenômeno e concentrou grande público em vilarejos e cidades. O eclipse total foi mais longo em Gijón, nas Astúrias, com 1 minuto e 46 segundos, seguido por Burgos, Maiorca e Corunha. Em Madri, a cobertura chegou a 99,96%, o maior índice de ocultação parcial registrado no país.

O interesse foi ainda maior porque a Europa continental não presenciava um eclipse solar total há 27 anos. Na Espanha, o último evento semelhante ocorreu em 1912, e o próximo só deverá ser visto em 2144, o que reforçou a mobilização de turistas, cientistas e entusiastas da astronomia.

A Islândia teve o momento mais prolongado do chamado "Sol negro", com 2 minutos e 10 segundos de totalidade em um dos pontos de observação. Na capital Reykjavik, onde um eclipse solar total não era visto desde 1433, o escurecimento durou 1 minuto e 1 segundo.

Na Itália, o horário do fenômeno coincidiu com o pôr do sol, impedindo a observação da totalidade. Ainda assim, houve boa cobertura parcial em cidades do norte e do sul, com destaque para Ligúria e Palermo, onde a ocultação foi bem menor.

No Brasil, o eclipse não pôde ser visto. O próximo eclipse solar total no mundo ocorrerá em 2 de agosto de 2027 e poderá ser acompanhado por completo no sul da Espanha, no norte da África e na Arábia Saudita. Já no território brasileiro, a próxima oportunidade para ver a Lua ocultando o Sol por completo será apenas em 12 de agosto de 2045.

Fonte: https://www.jb.com.br/ciencia-e-tecnologia/2026/08/1060579-eclipse-solar-total-encanta-milhoes-de-pessoas-do-artico-a-espanha.html. Acesso em 29/09/2026. Texto adaptado

1. A ideia central do texto se organiza em torno de uma abordagem que:

A) articula a repercussão do eclipse às diferenças de observação, destacando sua raridade em certos locais
B) associa a duração do eclipse ao número de visitantes, destacando o predomínio turístico da Islândia
C) relaciona a visibilidade do eclipse à distribuição dos observatórios, destacando os avanços da astronomia
D) vincula a passagem do eclipse à cobertura integral da Europa, destacando sua extensão por todo o continente europeu

2. Na passagem "o que reforçou a mobilização de turistas, cientistas e entusiastas da astronomia" (3º parágrafo), a expressão "o que" estabelece uma relação textual que retoma:

A) a concentração do público e a apresenta como motivo para o retorno do eclipse à Espanha
B) a presença dos cientistas e a apresenta como motivo para o interesse dos demais visitantes
C) o espaçamento temporal dos eventos e o apresenta como motivo para a mobilização do público
D) o percurso entre os países europeus e o apresenta como motivo para a duração maior do fenômeno

3. "**Ainda assim,** houve boa cobertura parcial em cidades do norte e do sul, com destaque para Ligúria e Palermo, onde a ocultação foi bem menor" (5º parágrafo). Nesse trecho, a expressão em destaque veicula sentido:

A) consecutivo
B) concessivo
C) condicional
D) causal

4. "Fenômeno raro foi visto em países como **Rússia, Islândia e Espanha**, com tempos de totalidade distintos e grande mobilização de observadores". Na sequência em destaque da linha fina do texto, a vírgula tem a função de:

A) isolar um vocativo dirigido ao leitor
B) marcar a omissão de um nome no trecho
C) separar a oração principal de uma restritiva
D) separar nomes de países em uma enumeração

5. No título do texto ("Eclipse solar total **encanta** milhões de pessoas do Ártico à Espanha"), a forma verbal em destaque está conjugada no:

A) presente do subjuntivo
B) presente do indicativo
C) imperativo afirmativo
D) infinitivo flexionado

RACIOCÍNIO LÓGICO

6. Na inspeção de qualidade de uma fábrica de alimentos, o supervisor anotou no relatório a frase "Alguns potes de geleia estão fora da validade". Essa afirmação é logicamente equivalente a:

A) existe pelo menos um pote de geleia que está fora da validade
B) a maioria absoluta dos potes de geleia está fora da validade
C) nenhum pote de geleia está fora da validade
D) todo pote de geleia está fora da validade

7. Para que a proposição composta "A auditoria foi concluída e o balanço contábil está correto" seja avaliada como verdadeira na análise de sua tabela verdade, é estritamente necessário que:

A) apenas a primeira proposição simples seja verdadeira
B) apenas a segunda proposição simples seja verdadeira
C) ambas as proposições simples que a compõem sejam falsas
D) ambas as proposições simples que a compõem sejam verdadeiras

8. Uma auditoria interna em uma multinacional analisa pastas de contratos firmados no último ano. Sabe-se que 60% dos contratos são nacionais e 40% são internacionais. Após uma triagem, constatou-se que 15% dos contratos nacionais contêm algum erro de preenchimento, enquanto nos internacionais essa taxa é de apenas 5%. Ao selecionar um contrato aleatoriamente e verificar que ele possui um erro de preenchimento, a probabilidade de que esse contrato seja internacional é de:

A) 9/11
B) 2/9
C) 2/11
D) 1/9

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

9. Em um adulto em jejum prolongado, entre 48 e 72 horas, o organismo desencadeia adaptações metabólicas que reduzem o consumo de glicose e poupam a massa proteica. Nesse cenário, o fígado intensifica a síntese de corpos cetônicos, que passam a ser utilizados preferencialmente como substrato energético pelo:

A) eritrócito
B) tecido adiposo
C) tecido nervoso
D) músculo esquelético em exercício de alta intensidade

10. No planejamento dietético de um grupo de adultos saudáveis, a nutricionista utiliza as Ingestões Dietéticas de Referência (DRI). O parâmetro que corresponde ao valor médio de ingestão diária capaz de atender às necessidades de cerca de 97 a 98% dos indivíduos saudáveis do grupo é a:

A) Ingestão Adequada (AI)
B) Ingestão Máxima Tolerável (UL)
C) Necessidade Média Estimada (EAR)
D) Ingestão Dietética Recomendada (RDA)

11. Dentre os microrganismos patogênicos de interesse em alimentos, aquele que se destaca por sua capacidade de se multiplicar em temperaturas de refrigeração, constituindo risco relevante em alimentos prontos para consumo armazenados sob refrigeração, é o(a):

A) *Listeria monocytogenes*
B) *Clostridium perfringens*
C) *Staphylococcus aureus*
D) *Salmonella Enteritidis*

12. No planejamento do *layout* de uma Unidade de Alimentação e Nutrição, a aplicação do princípio da marcha avante tem como finalidade principal:

A) reduzir o número de funcionários por meio da eliminação das etapas de pré-preparo dos alimentos
B) permitir o cruzamento entre alimentos crus e alimentos prontos, desde que ambos estejam sob refrigeração adequada
C) concentrar as áreas de recebimento e de distribuição em um mesmo espaço físico, para reduzir o deslocamento dos funcionários
D) ordenar as etapas de produção de modo que o alimento avance sempre em uma única direção, evitando cruzamentos entre o fluxo de áreas sujas e o fluxo de áreas limpas

13. Na setorização de uma Unidade de Alimentação e Nutrição, a área de recebimento e estocagem deve localizar-se preferencialmente:

A) próxima à área de cocção, para agilizar o pré-preparo dos gêneros
B) junto à área de distribuição, para facilitar o abastecimento do balcão
C) próxima à entrada de mercadorias, de modo a evitar que os gêneros percorram as áreas de produção
D) no interior da área de produção, de modo a reduzir o deslocamento dos funcionários entre as etapas de pré-preparo, cocção e distribuição e a agilizar o abastecimento diário das bancadas de trabalho

14. Ao elaborar o cardápio de uma Unidade de Alimentação e Nutrição hospitalar, o nutricionista deve considerar tanto a adequação nutricional quanto a aceitação do comensal. Nesse contexto, uma conduta que contempla esses dois aspectos está relacionada ao fato de que:

A) a aceitação deve ser monitorada por meio de indicadores, como o índice de resto-ingestão, para ajustar o cardápio sem comprometer a adequação nutricional
B) cardápios nutricionalmente completos dispensam avaliação de aceitação, pois já atendem às necessidades
C) a adequação nutricional prevalece sempre sobre a aceitação, sendo irrelevante o índice de resto-ingestão
D) a aceitação do comensal deve ser o único critério, ainda que comprometa o aporte de nutrientes

15. A Avaliação Subjetiva Global (ASG), amplamente utilizada na avaliação nutricional hospitalar, é um método que:

A) é aplicável somente a pacientes pediátricos
B) se restringe ao cálculo do índice de massa corporal
C) depende exclusivamente de dosagens bioquímicas séricas
D) combina dados da história clínica, da perda de peso recente e do exame físico para classificar o paciente como bem nutrido ou desnutrido

16. Na avaliação nutricional de um paciente hospitalizado com insuficiência cardíaca congestiva e processo inflamatório agudo, a interpretação dos indicadores nutricionais deve considerar que o(a):

A) albumina sérica pode estar reduzida em decorrência da diluição por retenção hídrica e do processo inflamatório, não refletindo isoladamente o estado nutricional proteico
B) contagem de linfócitos é um indicador específico do estado nutricional, independente da resposta inflamatória
C) índice de massa corporal é o único parâmetro confiável nesse cenário, por não sofrer influência da hidratação
D) pré-albumina é um marcador estável, cujos valores não se alteram em situações de estresse metabólico

17. Paciente com insuficiência cardíaca congestiva e doença renal crônica em tratamento conservador apresenta edema e risco de hipercalemia. Na conduta dietoterápica, é correto afirmar que o(a):

A) oferta de potássio deve ser aumentada para compensar o uso de diuréticos
B) sódio e os líquidos devem ser restringidos, com controle do aporte de potássio
C) ingestão hídrica deve ser estimulada de forma abundante para reduzir o edema
D) restrição de sódio deve ser suspensa na vigência de doença renal crônica, pois poderia reduzir a perfusão renal e comprometer a filtração glomerular

18. Em uma Unidade Básica de Saúde, durante consulta de rotina, paciente idosa, 78 anos, com ingestão alimentar adequada em vitamina B12, apresenta anemia macrocítica ao hemograma, vitamina B12 sérica reduzida e ácido metilmalônico elevado. A endoscopia realizada recentemente evidenciou gastrite atrófica. Em relação à interpretação dos exames laboratoriais e à atenção nutricional ao idoso com deficiência de vitamina B12, pode-se afirmar que a:

A) anemia macrocítica com vitamina B12 sérica reduzida confirma o diagnóstico de anemia perniciosa, única causa de deficiência de B12 em idosos
B) gastrite atrófica aumenta a absorção de vitamina B12 alimentar por reduzir o pH gástrico, o que explica a deficiência observada na paciente
C) elevação do ácido metilmalônico, associada à B12 sérica reduzida, confirma a deficiência funcional da vitamina, cuja conversão em succinil-CoA depende da B12
D) vitamina B12 sérica reduzida, isolada, é suficiente para diferenciar a deficiência de B12 da deficiência de folato, dispensando a dosagem do ácido metilmalônico como exame complementar

19. Em um hospital geral, paciente adulto, 34 anos, com desnutrição grave secundária à perda ponderal acentuada, inicia terapia nutricional por via oral com progressão rápida da oferta calórica. No terceiro dia, apresenta confusão mental, fraqueza e arritmia. O nutricionista precisa reconhecer a complicação metabólica e ajustar a conduta dietética. Em relação à síndrome de realimentação, é correto afirmar que:

A) manifesta-se por hiperfosfatemia e alcalose metabólica, com aumento da excreção renal de tiamina, exigindo restrição hídrica imediata
B) é prevenida pela oferta energética inicial acima das necessidades basais, com progressão rápida até atingir as demandas totais em 24 horas
C) caracteriza-se por hiperglicemia refratária à insulinoterapia, sendo a restrição de carboidratos a principal medida preventiva
D) decorre da rápida oferta energética a paciente previamente desnutrido, com desvio intracelular de fósforo, potássio e magnésio, podendo cursar com edema, disfunção cardíaca e respiratória

20. Na elaboração do Plano Municipal de Saúde, a equipe responsável pela organização da rede de atenção nutricional debate como estruturar as ações de alimentação e nutrição nos diferentes pontos da rede, à luz das diretrizes previstas na Lei n.º 8.080/1990 e no art. 198 da Constituição Federal. Em relação às diretrizes para a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), verifica-se a:

A) participação complementar do setor privado como base estruturante do sistema, substituindo os serviços públicos na prestação das ações de saúde à população
B) descentralização, com direção única em cada esfera de governo, e o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais
C) participação da comunidade restrita à fiscalização da execução financeira das políticas, vedada sua atuação na formulação das estratégias e no controle da avaliação das ações de saúde
D) centralização das ações e serviços de saúde na esfera federal, com direção única nacional, e o atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais de alta complexidade

RASCUNHO