

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO QUADRO
DE MÉDICOS DO CORPO DE SAÚDE DA MARINHA -
CP-CSM-MD/2019***

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

QUADRO DE MÉDICOS

QUESTÃO 1

De acordo com a Classificação Morfológica, são causas de anemia microcítica em pediatria:

- (A) Deficiência de ferro e Síndromes Talassêmicas.
- (B) Hipotireodismo e Deficiência de vitamina B12.
- (C) Anemias Hemolíticas Congênitas e Síndromes Mielodisplásicas.
- (D) Anemias Sideroblásticas e Hipotireoidismo.
- (E) Anemias Hemolíticas Adquiridas e Perda sanguínea aguda.

QUESTÃO 2

O aleitamento materno é contraindicado em casos de infecção por:

- (A) Toxoplasmose.
- (B) Sífilis.
- (C) Influenza.
- (D) Parvovirus B19.
- (E) HIV.

QUESTÃO 3

Qual é a doença cirúrgica não obstétrica mais comum durante a gestação?

- (A) Colecistite Aguda.
- (B) Diverticulite Aguda.
- (C) Colite Isquêmica.
- (D) Apendicite Aguda.
- (E) Gastroenterite Aguda.

QUESTÃO 4

Qual é o tumor benigno primário mais comum da mão?

- (A) Fibroma da bainha do tendão.
- (B) Tumor de células gigantes da bainha do tendão (Xantoma).
- (C) Lipofibromas intraneurais.
- (D) Lipoblastoma.
- (E) Lipoma.

QUESTÃO 5

Na classificação de Nyhus, a hérnia da virilha recidivante femoral pode ser classificada como:

- (A) Tipo IIB.
- (B) Tipo IIIB.
- (C) Tipo IVB.
- (D) Tipo IIIC.
- (E) Tipo IVC.

QUESTÃO 6

Entre os ligamentos laterais do tornozelo, qual é o mais fraco e sensível a sofrer lesões?

- (A) Ligamento deltoide.
- (B) Ligamento talofibular anterior.
- (C) Ligamento tibiotalar anterior profundo.
- (D) Ligamento tibiotalar posterior profundo.
- (E) Ligamento bifurcado.

QUESTÃO 7

Qual é o tumor maligno mais comum da Vesícula Biliar?

- (A) Adenocarcinoma.
- (B) Colangiocarcinoma.
- (C) Carcinoma de células escamosas.
- (D) GIST.
- (E) Tumores metastáticos.

QUESTÃO 8

No tratamento da esquizofrenia, a substância que NÃO está indicada para emprego clínico é:

- (A) Haloperidol.
- (B) Levodopa.
- (C) Aripiprazol.
- (D) Clozapina.
- (E) Risperidona.

QUESTÃO 9

O transtorno alimentar, caracterizado por ingestão de grande quantidade de alimentos, em curto período, com sensação de perda de controle e compensações inadequadas para o controle de peso, como por exemplo vômitos auto induzidos, é definido como :

- (A) Transtorno esquizoafetivo.
- (B) Anorexia nervosa.
- (C) Bulimia nervosa.
- (D) Transtorno bipolar do humor.
- (E) Transtorno depressivo.

QUESTÃO 10

Nos casos de pré-eclâmpsia grave, em qual condição o sulfato de magnésio deve ser suspenso e feito o gluconato de cálcio?

- (A) Convulsão.
- (B) Escotomas.
- (C) Cefaleia.
- (D) Depressão respiratória.
- (E) Dor epigástrica.

QUESTÃO 11

São fatores de risco para o câncer de mama, EXCETO:

- (A) idade.
- (B) história familiar.
- (C) mutações nos genes BRCA1 e BRCA2.
- (D) nuliparidade.
- (E) diabetes mellitus.

QUESTÃO 12

Um Lactente de 12 meses chega à emergência com histórico de febre alta por 3 dias consecutivos associado à linfonodomegalia cervical e hiperemia do cavum. Após regressão completa do quadro febril evoluiu com exantema maculo papular, que se iniciou no tronco, com disseminação para a cabeça e extremidades. Com base nessas informações, qual é a doença exantemática provável?

- (A) Varicela.
- (B) Síndrome de Gianott-Crosti.
- (C) Rubéola.
- (D) Exantema Súbito.
- (E) Sarampo.

QUESTÃO 13

Durante a amamentação é necessário obter uma pega e posição correta do lactente. Qual opção apresenta o posicionamento e a pega adequados?

- (A) Cabeça e tronco alinhados e lábio inferior virado para dentro.
- (B) Corpo da criança afastado da mãe e o queixo não toca a mama.
- (C) Lactente de frente para a mama e boca discretamente aberta.
- (D) Nádegas não apoiadas se criança pequena e boca bem aberta.
- (E) Cabeça e tronco alinhados e mais aréola visível acima da boca.

QUESTÃO 14

Qual distúrbio NÃO se enquadra como diagnóstico diferencial das elevações do segmento ST do eletrocardiograma?

- (A) Pericardite aguda.
- (B) Hipocalcemia.
- (C) Hipertrofia ventricular esquerda.
- (D) Embolia pulmonar aguda.
- (E) Infarto agudo do miocárdio

QUESTÃO 15

Sobre as anemias, é correto afirmar que:

- (A) as anemias hipoproliferativas constituem causas raras de anemias e, na prática clínica, a anemia ferropriva é a menos prevalente.
- (B) em condições de equilíbrio dinâmico, o nível de ferro sérico pode ser correlacionado com as reservas corporais de ferro.
- (C) no paciente assintomático com anemia ferropriva diagnosticada, o tratamento com ferro oral costuma ser inadequado.
- (D) deficiência de cobalamina e folato ou anormalidades em seu metabolismo podem ser causas de anemia megaloblástica.
- (E) a doença renal crônica raramente está associada a uma anemia leve, e o nível da anemia é correlacionado com estágio da doença renal.

QUESTÃO 16

Uma mulher saudável, com 40 anos, não grávida, deu entrada no hospital com queixa de disúria, dor lombar à esquerda, febre alta e vômitos. Refere início do quadro clínico há aproximadamente 72 horas: ao exame, Sinal de Giordano positivo; laboratório com leucocitose com desvio à esquerda e PCR elevada. Deve-se considerar como hipótese diagnóstica:

- (A) Pielonefrite.
- (B) Bacteriúria assintomática.
- (C) Apendicite aguda.
- (D) Espondilodiscite.
- (E) Dor lombar crônica.

QUESTÃO 17

Uma paciente de 75 anos procura atendimento ambulatorial ginecológico devido a sangramento de pequeno volume. Qual é a causa mais comum de sangramento pós menopausa?

- (A) Pólipo.
- (B) Vaginite atrófica.
- (C) Traumatismo.
- (D) Câncer de colo uterino.
- (E) Miomatose.

QUESTÃO 18

Uma paciente primigesta de 22 anos, com 40 semanas de gestação, entra em trabalho de parto e durante o exame físico é diagnosticado primoinfecção por herpes genital com lesões vesiculares por toda a vagina e vulva. Qual é a melhor conduta a ser realizada nesse caso?

- (A) Permitir o parto vaginal e em seguida prescrever aciclovir para o recém-nascido.
- (B) Realizar a tocólise e iniciar o tratamento com aciclovir oral para a gestante até que as lesões estejam curadas.
- (C) Indicar a cesariana e colher a cultura do recém-nascido.
- (D) Iniciar aciclovir para a gestante e seguir com o parto vaginal.
- (E) Seguir com o parto vaginal e realizar acompanhamento ambulatorial do bebê.

QUESTÃO 19

Um Paciente apresenta suspeita de necrose avascular, alterações intra-articulares e lesões de partes moles. Qual é o melhor método de imagem a ser solicitado para o diagnóstico desse paciente?

- (A) Ultrassonografia.
- (B) Radiografia convencional.
- (C) Cintilografia.
- (D) Tomografia computadorizada.
- (E) Ressonância magnética.

QUESTÃO 20

Em relação às alterações fisiológicas do choque hipovolêmico, como estarão os parâmetros envolvendo o débito cardíaco, a resistência vascular sistêmica e a saturação venosa de oxigênio, respectivamente?

- (A) Alto, alto e baixo.
- (B) Alto, baixo e baixo.
- (C) Baixo, alto e baixo.
- (D) Baixo, alto e alto.
- (E) Alto, baixo e alto.

QUESTÃO 21

Dentre as causas não fisiológicas de hiperbilirrubinemia indireta, marque a opção que apresenta as deficiências ou inibições da conjugação da bilirrubina.

- (A) Síndrome de Gilbert e Deficiência de G6PD.
- (B) Esferocitose e Hipotireodismo Congênito.
- (C) Policitemia e Incompatibilidade ABO.
- (D) Icterícia por leite materno e Síndrome de Gilbert.
- (E) Síndrome de Crigler-Najjar tipos I e II e Policitemia.

QUESTÃO 22

Quais são os sinais e sintomas do hipotireoidismo no adulto jovem?

- (A) Diarreia, fadiga e hipermenorreia.
- (B) Bradicardia, sensação de cansaço e pele seca.
- (C) Queda de cabelo, taquicardia e agitação.
- (D) Parestesia, diarreia e emagrecimento.
- (E) Ginecomastia, perda de peso e voz rouca.

QUESTÃO 23

Uma gestante de 38 semanas dá entrada na emergência com sangramento de grande monta apresentando pressão arterial de 80 x 40 mm Hg e frequência cardíaca de 120 bpm. Na ultrassonografia realizada é diagnosticada placenta prévia total. Qual é a conduta mais adequada?

- (A) Conduta expectante.
- (B) Cesariana.
- (C) Indução do trabalho de parto.
- (D) Tocólise do trabalho de parto.
- (E) Amniotomia na tentativa de deter o sangramento.

QUESTÃO 24

Para o tratamento da sífilis primária, é correto utilizar:

- (A) penicilina benzatina 2,4 milhões de unidades via intramuscular em dose única.
- (B) penicilina benzatina 2,4 milhões de unidades via intramuscular por semana durante duas semanas.
- (C) penicilina benzatina 2,4 milhões de unidades via intramuscular por semana durante três semanas.
- (D) ciprofloxacino 500 mg 1 comprimido via oral em dose única.
- (E) ceftriaxone 250 mg via intramuscular em dose única.

QUESTÃO 25

Qual alternativa, representa uma causa de hiperfosfatemia?

- (A) Acromegalia.
- (B) Alcoolismo.
- (C) Amiloidose.
- (D) Hiperaldosteronismo.
- (E) Uso de Acetazolamida.

QUESTÃO 26

Um paciente de 88 anos buscou a emergência com queixa de tosse secretiva, queda do estado geral e febre. Foi diagnosticado com pneumonia comunitária e internado na enfermaria de clínica médica. Evoluiu no segundo dia de internação com períodos de sonolência e agitação, e sua esposa ficou muito angustiada, porém o plantonista a acalmou dizendo que se tratava de um quadro de Delirium. Sobre o Delirium, é INCORRETO afirmar que:

- (A) é reconhecido como um distúrbio com substancial taxa de morbidade e elevada taxa de mortalidade; pode ser a primeira manifestação de uma doença grave.
- (B) fatores de risco para o desenvolvimento do Delirium são: idade avançada, déficit cognitivo prévio, desnutrição, imobilidade e doença clínica descompensada.
- (C) o Delirium tem como características: ser de início súbito, cursar com falta de atenção e pensamento desorganizado e ter alteração do nível de consciência.
- (D) o tratamento não farmacológico deve ser estimulado, deve-se orientar a família, manter o quarto bem iluminado durante o dia e evitar cochilos ao longo do dia.
- (E) o uso de benzodiazepínicos deve ser estimulado, bem como os antipsicóticos em altas doses; contenção mecânica deve ser feita de rotina.

QUESTÃO 27

A Doença Celíaca pode apresentar evolução grave conhecida como crise celíaca. Essa complicação potencialmente fatal é caracterizada pela presença de:

- (A) Diarreia Grave e Distensão Abdominal por Hipopotassemia.
- (B) Desidratação Hipotônica Grave e Hiperpotassemia.
- (C) Desnutrição Grave e Hiperglicemia.
- (D) Hemorragia e Desidratação Hipertônica Grave.
- (E) Hiperpotassemia e Distensão Abdominal.

QUESTÃO 28

Um paciente de 54 anos, hipertenso, diabético, que vem tratando quadro de vertigem há 3 meses, procura o ambulatório de neurologia com queixa de rigidez, lentificação do movimento e tremor. O paciente faz uso de diversas medicações, e o quadro foi diagnosticado como parkinsonismo secundário às medicações. Assinale a opção que apresenta uma droga capaz de causar essa alteração.

- (A) Flunarizina.
- (B) Metformina.
- (C) Losartana.
- (D) Dipirona.
- (E) Atenolol.

QUESTÃO 29

Quadro clínico caracterizado por alucinações visuais, parkinsonismo e cognição flutuante trata-se de demência:

- (A) frontotemporal.
- (B) de Alzheimer.
- (C) com corpos de Lewy.
- (D) vascular.
- (E) na doença de Parkinson.

QUESTÃO 30

Sobre a insuficiência cardíaca (IC), é correto afirmar que:

- (A) no exame do abdome a hepatomegalia acontece precocemente.
- (B) dispneia aos pequenos esforços é um sinal tardio.
- (C) nos pacientes com IC grave o quadro de caquexia pode estar associado.
- (D) o edema de membros inferiores costuma ser assimétrico e doloroso.
- (E) o BNP (peptídeo natriúético cerebral) não é útil no diagnóstico diferencial da IC.

QUESTÃO 31

São sintomas que fazem parte da tríade clássica da síndrome de Wernicke-Korsakoff:

- (A) elevação de CPK e ataxia.
- (B) hipertermia e oftalmoplegia.
- (C) discinesia e paralisia.
- (D) hipertermia e elevação de CPK.
- (E) encefalopatia e ataxia.

QUESTÃO 32

Múltiplas fraturas em diferentes estágios de cicatrização e múltiplas áreas de grandes equimoses em diferentes estágios de resolução são patognomônicas de abuso de menores. Outros achados menos comuns incluem queimaduras na pele, alterações oculares, hematúria e sinais abdominais e, os locais mais comuns de fraturas são úmero, tibia e fêmur. Sendo assim, qual lesão apresenta alta especificidade no trauma do esqueleto para abuso de menores?

- (A) Múltiplas fraturas, especialmente bilaterais.
- (B) Fratura da diáfise do osso longo.
- (C) Fratura complexa do crânio.
- (D) Fratura posterior da costela.
- (E) Fratura ou separação do corpo vertebral.

QUESTÃO 33

Qual patologia cardíaca apresenta como distúrbios clínicos a presença de pulso paradoxal, derrame pericárdico, baixa voltagem ao ECG e ausência do sinal de Kussmaul?

- (A) Tamponamento cardíaco.
- (B) Miocardiopatia restritiva.
- (C) Pericardite constrictiva.
- (D) Miocardiopatia hipertrófica.
- (E) Infarto agudo do miocárdico acometendo o ventrículo direito.

QUESTÃO 34

Baseado nos marcos de desenvolvimento da criança, durante a consulta de puericultura de um lactente de 6 meses, cujo desenvolvimento é normal, o pediatra deve observar se o menor é capaz de:

- (A) voltar-se para o som e tentar alcançar um brinquedo.
- (B) transmitir objetos de uma mão para a outra.
- (C) realizar pinça completa (polpa a polpa).
- (D) segurar o copo ou a mamadeira.
- (E) realizar pinça polegar-dedo.

QUESTÃO 35

A sífilis é uma infecção que vem crescendo nos últimos anos em nosso país. Sobre as infecções por sífilis é correto afirmar que:

- (A) a transmissão se dá preferencialmente por via intrauterina, transfusão de sangue e transplante de órgãos e de maneira menos comum, por contato sexual.
- (B) trata-se de uma infecção sistêmica de curso limitado causada pelo *Treponema pallidum* e se caracteriza por episódios de doença ativa e ausência de períodos de latência.
- (C) o cancro primário começa como uma pápula dolorosa e rapidamente se torna erodida e fica endurecida. Lesões primárias múltiplas são muito comuns.
- (D) a sífilis latente é diagnosticada quando há testes sorológicos positivos para sífilis, juntamente com exame do LCR normal, na ausência de manifestações clínicas, em pessoas não tratadas.
- (E) a penicilina G benzatina é o agente mais utilizado para o tratamento da sífilis. Nos doentes alérgicos, deve-se proceder à dessensibilização de todos os pacientes e manter a penicilina como tratamento.

QUESTÃO 36

Sabendo que várias doenças podem alterar os potenciais de membrana, assinale a opção que apresenta o íon com alto gradiente de concentração no líquido extracelular.

- (A) Potássio.
- (B) Cloro.
- (C) Sódio.
- (D) Magnésio.
- (E) Ânions negativos.

QUESTÃO 37

Qual hérnia da parede abdominal ocorre na linha arqueada ou logo abaixo?

- (A) Hérnia de Petit.
- (B) Hérnia epigástrica.
- (C) Hérnia de Spiegel.
- (D) Hérnia do obturador.
- (E) Hérnia arqueada.

QUESTÃO 38

Assinale a opção que apresenta a forma mais frequente de obstrução intestinal em alça fechada de cólon, considerando uma válvula ileocecal continente.

- (A) Doença de Hirschsprung.
- (B) Corpo Estranho.
- (C) Hérnia Estrangulada.
- (D) Vólvulo.
- (E) Câncer.

QUESTÃO 39

São medicamentos antidepressivos, EXCETO:

- (A) Fluoxetina.
- (B) Risperidona.
- (C) Venlafaxina.
- (D) Paroxetina.
- (E) Amitriptilina.

QUESTÃO 40

Qual é a apresentação clínica clássica da Colangite Aguda?

- (A) Tríade de Beck.
- (B) Sinal de Murphy.
- (C) Síndrome de Budd-Chiari.
- (D) Tríade de Charcot.
- (E) Sinal de Dunphy.

QUESTÃO 41

Na artrite reumatoide, quais são as articulações mais frequentemente envolvidas?

- (A) Metatarsofalangeanas, tornozelos e joelhos.
- (B) Metatarsofalangeanas, punhos e quadris.
- (C) Punhos, metacarpofalangeanas e interfalangeanas proximais.
- (D) Punhos, cotovelos e interfalangeanas distais.
- (E) Quadris, joelhos e tornozelos.

QUESTÃO 42

Pacientes com diagnóstico de sarcoidose podem apresentar comprometimento renal. Qual é a causa mais provável de doença renal associada a essa patologia?

- (A) Hiponatremia.
- (B) Hipernatremia.
- (C) Hipocalcemia.
- (D) Hipercalcemia.
- (E) Hipopotassemia.

QUESTÃO 43

Na tomografia de tórax de um paciente que apresenta infecção pelo *Pneumocystis* é frequente encontrar:

- (A) enfisema parasseptal
- (B) abscesso pulmonar.
- (C) infiltrados intersticiais peri-hilares.
- (D) bronquiectasias císticas.
- (E) enfisema centrolobular.

QUESTÃO 44

Sobre as exacerbações do DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica), é correto afirmar que:

- (A) os períodos de exacerbação do DPOC são sempre acompanhados de febre, mialgia e dor de garganta.
- (B) a qualidade de vida de indivíduos DPOC está mais relacionada ao grau de obstrução do fluxo aéreo do que ao número de exacerbações.
- (C) as exacerbações são frequentes e caracterizadas por aumento da dispneia, bem como alterações na quantidade e no caráter do escarro.
- (D) os glicocorticoides não são importantes no tratamento do doente internado, portanto não são recomendados.
- (E) a vacina contra influenza não demonstrou redução nas taxas de exacerbações em pacientes com DPOC.

QUESTÃO 45

Qual é o tumor maligno mais comum da laringe?

- (A) Carcinoma Neuroendócrino.
- (B) Carcinoma de Células Escamosas.
- (C) Adenocarcinoma.
- (D) Metástase a distância de outros órgãos.
- (E) Condrosarcoma.

QUESTÃO 46

No quadro de úlcera péptica perforada, é correto afirmar que:

- (A) não se deve utilizar a laparoscopia.
- (B) ocorre geralmente na segunda porção do duodeno.
- (C) é necessária cirurgia de emergência.
- (D) o tratamento de escolha na maioria dos casos é gastrectomia total.
- (E) perfurações de até 2cm podem ser tratadas com antibioticoterapia.

QUESTÃO 47

No atendimento inicial ao politraumatizado, no que se refere ao mnemônico "ABCDE", marque a opção correta.

- (A) A- Vias Aéreas e circulação.
- (B) B- Respiração.
- (C) C- Colar cervical.
- (D) D- Dados do controle ambiental.
- (E) E- Estado neurológico

QUESTÃO 48

A classificação de Neer é baseada em qual estrutura anatômica?

- (A) Fêmur distal.
- (B) Escafoide.
- (C) Tálus.
- (D) Úmero proximal.
- (E) Diafisária de tíbia.

QUESTÃO 49

Um lactente de 12 meses chega à emergência apresentando exantema que se inicia em face, como maculopápulas, que se confluem na região das bochechas, dando aspecto em "asa de borboleta". Qual é o agente etiológico provável?

- (A) Herpes Vírus humano.
- (B) Parvovírus Humano B19.
- (C) Epstein Barr.
- (D) Coxsackie.
- (E) Varicela Zoster.

QUESTÃO 50

Qual droga antiarrítmica deve ser usada com precaução em pacientes asmáticos, pois pode exacerbar a broncoconstrição?

- (A) Lidocaína.
- (B) Digoxina.
- (C) Amiodarona.
- (D) Verapamil.
- (E) Adenosina.

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. Escreva e assinhe corretamente seu nome, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 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 - A redação deverá ser uma dissertação com ideias coerentes, claras e objetivas, escritas em língua portuguesa. Deverá ter, no mínimo, 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas;
- 5 - 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 MB;
 - 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;
- 6 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 7 - 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);
- 8 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 9 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **2 (duas) horas**.
- 10 - 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 escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desprezar qualquer prescrição relativa à execução da Prova e da Redação;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
 - e) cometer ato grave de indisciplina; e
 - f) comparecer ao local de realização da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 11 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
 - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
 - c) assinhe 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.
- 12 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:

- 13 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções, para posterior conferência com o gabarito que será divulgado. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

ANOTE SEU GABARITO										PROVA DE COR _____														
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	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50