

**MARINHA DO BRASIL**  
**DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA**

***PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS  
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO  
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS  
PRM/2018***

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

**ESPECIALIDADES COM ACESSO DIRETO**

<b>Anestesiologia</b>	<b>Oftalmologia</b>
<b>Cirurgia Geral</b>	<b>Ortopedia e Traumatologia</b>
<b>Clínica Médica</b>	<b>Otorrinolaringologia</b>
<b>Dermatologia</b>	<b>Patologia</b>
<b>Ginecologia e Obstetrícia</b>	<b>Pediatria</b>
<b>Infectologia</b>	<b>Psiquiatria</b>
<b>Medicina Nuclear</b>	<b>Radiologia e Diagnóstico por Imagem</b>
<b>Neurologia</b>	

### QUESTÃO 1

São achados associados à doença cirúrgica no contexto de dor abdominal aguda:

- (A) pneumoperitônio/leuco <250 leucócitos/ml (na lavagem peritoneal).
- (B) dilatação maciça do intestino/<300.000hemácias/ml (na lavagem peritoneal).
- (C) pressão compartimental abdominal <30mm hg/sepe sistêmica inexplicada.
- (D) oclusão vascular na angiografia /sinais de hipoperfusão.
- (E) extravazamento de contraste intestinal/pressão compartimental <30mmhg.

### QUESTÃO 2

São cardiopatias congênitas que se manifestam com cianose, EXCETO:

- (A) transposição de grandes artérias.
- (B) tetralogia de Fallot.
- (C) atresia tricúspide.
- (D) coarctação da aorta.
- (E) atresia pulmonar com septo interventricular íntegro.

### QUESTÃO 3

São elementos da lista de verificação da segurança cirúrgica, quanto ao início, intervalo e finalização, respectivamente:

- (A) verificar se o oxímetro de pulso está funcionando; confirmar todos os membros da equipe por nome e função; e, se houver espécime, verificar se está rotulado de forma correta.
- (B) verificar se o sítio cirúrgico está marcado, a identidade do paciente; e se os membros da equipe estão cientes do caso.
- (C) verificar se a contagem de agulhas e compressas está completa, se o oxímetro de pulso está funcionando; e a marcação de sítio cirúrgico.
- (D) verificar nome do procedimento como registrado se espécimes, se houver, estão rotulados; e o oxímetro de pulso.
- (E) revisar etapas críticas e inesperadas da operação (cirurgião); verificar o oxímetro de pulso; e se espécimes, se houver, estão rotulados.

### QUESTÃO 4

O diagnóstico da Doença de Kawasaki é confirmado pela presença de febre com duração de 5 dias ou mais, e outros critérios diagnósticos. Marque a opção que NÃO corresponde a esses critérios.

- (A) Exantema polimorfo.
- (B) Conjuntivite bilateral não exsudativa.
- (C) Eritema e/ou edema das mãos e pés.
- (D) Conjuntivite bilateral exsudativa.
- (E) Descamação em dedo de luva.

### QUESTÃO 5

A tríade clássica da hidrocefalia de pressão normal inclui, além do déficit cognitivo:

- (A) marcha anormal e incontinência urinária.
- (B) marcha anormal e sinais extrapiramidais.
- (C) marcha anormal e vômitos.
- (D) diplopia e vômitos.
- (E) diplopia e incontinência urinária.

### QUESTÃO 6

Lactente de 2 anos chega à emergência com quadro de palidez importante e aumento do volume abdominal de início súbito, ocorrido há 3 horas. A responsável informa que a criança é portadora de anemia, identificada no teste do pezinho. Durante o exame físico, é observado: regular estado geral, afebril, palidez (hipocorada +++/4+), anictérica, taquipnéica, com perfusão periférica lenta. Ausculta cardíaca apresenta taquicardia e abdome mostra-se globoso, com fígado no rebordo costal direito, e baço a 5 cm do rebordo costal esquerdo. De acordo com o quadro clínico descrito, os diagnósticos prováveis são anemia

- (A) ferropriva e estado infeccioso.
- (B) falciforme e sequestro esplênico.
- (C) megaloblástica e desnutrição.
- (D) hemolítica e traço falciforme.
- (E) por deficiência de Vitamina B12 e desnutrição.

### QUESTÃO 7

Qual é a apresentação clínica mais frequente na febre reumática em sua fase aguda?

- (A) Poliartrite.
- (B) Eritema marginado.
- (C) Coreia.
- (D) Nódulos subcutâneos.
- (E) Cardite.

### QUESTÃO 8

Quais são as diferenças entre abscessos hepáticos amebianos e abscesso piogênico?

- (A) Diabetes é mais comum no abscesso amebiano e incomum no abscesso piogênico.
- (B) Icterícia é incomum no abscesso amebiano e mais comum no abscesso piogênico.
- (C) Bilirrubina elevada é mais comum no abscesso amebiano e incomum no abscesso piogênico.
- (D) Hemocultura positiva é incomum no piogênico e comum no amebiano.
- (E) É mais comum ocorrer no amebiano em maiores de 50 anos e no piogênico entre 20 e 40 anos.

### QUESTÃO 9

O diagnóstico diferencial de hérnia diafragmática congênita inclui:

- (A) malformação adenomatoide cística /blebs pulmonares.
- (B) cisto broncogênico/pneumotórax.
- (C) teratoma cístico /timoma.
- (D) eventração diafragmática/Malformação adenomatoide cística.
- (E) cisto broncogênico/blebs pulmonares.

### QUESTÃO 10

Qual é o melhor tratamento para paciente jovem de 23 anos, Beta-hcg negativo, apresentando atraso menstrual e desejo de engravidar?

- (A) Acetato de medroxiprogesterona.
- (B) Danazol.
- (C) Estrogênios conjugados.
- (D) Inibidor da aromatase.
- (E) Agonista GnRH.

### QUESTÃO 11

Dos fármacos abaixo, assinale aquele que pode causar Hipofosfatemia.

- (A) Amiodarona.
- (B) Donepezila.
- (C) Metformina.
- (D) Cisplatina.
- (E) Bamifilina.

### QUESTÃO 12

São causas de derrame pleural transudativo:

- (A) infecções fúngicas, artrite reumatoide e infestações parasitárias.
- (B) pneumonia, granulomatose de Wegner e síndrome de Meigs.
- (C) infecção viral, mesorelioma e tuberculose.
- (D) infestação parasitária, infecção fúngica e infecção viral.
- (E) colapso lobar, síndrome de Meigs e embolia.

### QUESTÃO 13

A utilidade clínica do ECG advém de sua disponibilidade imediata como um exame não invasivo, de baixo custo e muito versátil. Qual o diagnóstico diante da seguinte tríade no exame de ECG: taquicardia sinusal, baixa voltagem de QRS e alternância elétrica?

- (A) Fibrilação atrial.
- (B) Hipercalemia.
- (C) Embolia pulmonar aguda.
- (D) Derrame pericárdico com tamponamento cardíaco.
- (E) Pericardite aguda.

### QUESTÃO 14

Ao avaliar um hemograma você encontra os seguintes parâmetros: anemia leve normocítica, com VCM 85 f/L, ferritina sérica 97ug/L, TIBC 200 ug/dl e saturação da transferrina 15%. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Anemia por deficiência de ferro.
- (B) Anemia por deficiência de folato.
- (C) Anemia pelo processo inflamatório.
- (D) Anemia gestacional.
- (E) Talassemia.

### QUESTÃO 15

A tríade da síndrome hemolítica urêmica é definida por:

- (A) anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia e insuficiência renal aguda.
- (B) anemia hemolítica microangiopática, edema e leucopenia.
- (C) hipertensão, leucopenia e insuficiência renal aguda.
- (D) edema, leucopenia e linfocitose.
- (E) hematúria, hipertensão e proteinúria.

### QUESTÃO 16

A síndrome de Rokitansky é caracterizada por amenorreia primária e útero rudimentar. O que leva a esta síndrome é a anomalia de:

- (A) ductos mesonéfricos.
- (B) ductos paramesonéfricos.
- (C) seio urogenital.
- (D) septo uroretal.
- (E) folheto ectodérmico.

### QUESTÃO 17

Pela classificação de NYHUS de hérnia de virilha, a do TIPO II apresenta:

- (A) hérnia recidivada (A - direta B- indireta).
- (B) defeito da parede posterior (A- direta B - indireta).
- (C) hérnia inguinal indireta (anel normal - tipo pediátrica).
- (D) defeito de parede posterior (hérnia femoral).
- (E) hérnia inguinal indireta (anel inguinal interno dilatado mas parede intacta, vasos não deslocados).

### QUESTÃO 18

Qual o melhor período, em semanas, para se realizar a cerclagem uterina?

- (A) Até a 10ª
- (B) 12ª a 14ª
- (C) 20ª a 24ª
- (D) 22ª a 26ª
- (E) Após a 30ª

### QUESTÃO 19

Assinale a opção que correlaciona o sinal do exame abdominal e o possível diagnóstico.

- (A) Murphy: apendicite.
- (B) Rovsing: hipertensão portal.
- (C) Cullen: doença inflamatória pélvica.
- (D) Claybrook: ruptura de víscera abdominal.
- (E) Grey Turner: abscesso pélvico.

### QUESTÃO 20

A trissomia do cromossomo 18 caracteriza a síndrome genética de:

- (A) Down.
- (B) Klinefelter.
- (C) Edward.
- (D) Patau.
- (E) Turner.

### QUESTÃO 21

O apêndice vermiforme encontra-se na altura do umbigo em que período (mês) estimado da gravidez?

- (A) Terceiro.
- (B) Quarto.
- (C) Quinto.
- (D) Sexto.
- (E) Sétimo.

### QUESTÃO 22

Com relação à colecistectomia videolaparoscópica, assinale a alternativa que apresenta o portal e sua respectiva função.

- (A) Lateral, para acesso a câmera.
- (B) Periumbilical, para ter acesso ao fundo e expor o colo.
- (C) Periumbilical, para obter acesso à câmera.
- (D) Subxifoideo, para acessar a câmera.
- (E) Lateral, para afastar o baço.

### QUESTÃO 23

Qual melhor conduta para ASCUS (Alterações de significado indeterminado de células escamosas atípicas) em preventivo?

- (A) Conização clássica.
- (B) Repetir preventivo.
- (C) Colposcopia.
- (D) Biópsia de colo.
- (E) Cirurgia de alta frequência (CAF).

### QUESTÃO 24

Qual a descrição do estágio puberal de Tanner no sexo feminino M2 P2?

- (A) Fase da pré-adolescência e pelos mais escuros sobre o púbis.
- (B) Mamas em fase de botão e pelos longos, ligeiramente pigmentados ao longo dos grandes lábios.
- (C) Projeção da aréola e das papilas e pelugem do tipo adulto cobrindo todo o púbis.
- (D) Mamas em fase de botão e pelos mais escuros, ásperos sobre o púbis.
- (E) Fase adulta com saliência apenas das papilas e pelos mais escuros e ásperos sobre o púbis.

### QUESTÃO 25

O principal mecanismo de transporte placentário é por:

- (A) difusão simples.
- (B) osmose.
- (C) difusão facilitada.
- (D) ultrafiltração.
- (E) transporte ativo.

### QUESTÃO 26

Paciente de 36 anos, gestação a termo, apresentando útero pétreo, sangramento vaginal pequeno e escuro, dor lombar. Qual a melhor conduta a adotar?

- (A) Iniciar cardiocografia.
- (B) Interromper gestação.
- (C) Fazer tocólise.
- (D) Realizar ultrassonografia.
- (E) Manter conduta expectante.

### QUESTÃO 27

Assinale a alternativa que apresenta o hormônio utilizado como diagnóstico e terapêutico e sua respectiva função.

- (A) Gastrina: usado para medir a secreção máxima do ácido gástrico / pentagastrina.
- (B) Glucagon: medir secreção gástrica pancreática /teste para gastrinoma.
- (C) Secretina: tratamento da diarreia e do tumor carcinoide/diminuir fistula pancreática.
- (D) Somatostatina: suprimir motilidade intestinal /teste provocativo para liberação de insulina.
- (E) Colecistoquinina: medir secreção máxima do ácido gástrico / contração da vesícula biliar.

### QUESTÃO 28

Qual tumor ovariano tem a característica histopatológica de células em anel de sinete?

- (A) Tumor de Krukenberg.
- (B) Tumor de Sertoli-Leydig.
- (C) Teratoma imaturo.
- (D) Tumor borderline.
- (E) Tumor tecaluteínico.

### QUESTÃO 29

Quais as características essenciais da Doença de Parkinson?

- (A) Anosmia, micrografia, disfagia e rigidez.
- (B) Bradicinesia, tremor de repouso, rigidez e distúrbio da marcha.
- (C) Tremor de repouso, bradicinesia, anosmia e freezing.
- (D) Dor nas articulações, quedas, bradicinesia e sialorreia.
- (E) Bradicinesia, déficit cognitivo, tremor de repouso e rigidez.

### QUESTÃO 30

Qual o melhor tratamento para câncer cervical estágio Ib?

- (A) Conização.
- (B) Histerectomia.
- (C) Histerectomia tipo II.
- (D) Cirurgia de Wertheim-Meigs.
- (E) Traquelectomia.

### QUESTÃO 31

A Síndrome de Cushing reflete uma série de manifestações clínicas, as quais resultam da exposição crônica a um excesso de glicocorticoides. O distúrbio pode ser dependente ou independente de ACTH. Assinale a opção que NÃO apresenta uma causa de Síndrome de Cushing independente de ACTH.

- (A) Doença de Cushing.
- (B) Síndrome de McCune - Albright.
- (C) Adenoma adrenocortical.
- (D) Hiperplasia suprarrenal macronodular.
- (E) Carcinoma adrenocortical.

### QUESTÃO 32

Assinale a alternativa que apresenta um tumor de partes moles benigno do tecido conjuntivo, sua localização mais comum e tratamento, respectivamente.

- (A) Neurofibroma - mão - conservador.
- (B) Schwannoma - nervos centrais - biópsia apenas.
- (C) Cisto dermoide - face e tronco - exérese podendo deixar resíduo.
- (D) Lipoma - dedos e mãos volares - excisão (desprender).
- (E) Tumor glômico - crânio - tratamento conservador.

### QUESTÃO 33

Quais os principais sintomas da insuficiência cardíaca?

- (A) Fadiga e dispneia.
- (B) Edema de MMII e fadiga.
- (C) Edema de MMII e diminuição da perfusão capilar.
- (D) Cianose de extremidades e dispneia.
- (E) Dispneia e edema de membros inferiores.

### QUESTÃO 34

Lactente chega à emergência de uma UPA apresentando febre há 2 dias, com recusa alimentar e prostração. O exame clínico mostra rash máculo-papular, com presença de vesículas localizadas na região da boca, mãos e pés, cuja forma tem aspecto alongado, em formato de grão de arroz, rodeadas por halo eritematoso. O diagnóstico e o agente etiológico são, respectivamente:

- (A) doença mão-pé-boca / *Coxsackie vírus*.
- (B) nasofaringite comum / *Rinovírus*.
- (C) varicela / *Herpes Zoster*.
- (D) impetigo / *Staphylococcus epidermidis*.
- (E) molusco contagioso / DNA-vírus do grupo *poxvírus*.

### QUESTÃO 35

Todas as causas abaixo podem ser responsáveis por oligodramnia, EXCETO:

- (A) CIUR.
- (B) uso de inibidores da enzima conversora da angiotensina.
- (C) hipertensão.
- (D) agenesia de esôfago.
- (E) uso de AINES.

### QUESTÃO 36

O diagnóstico diferencial do sangramento obscuro intestinal pode ser:

- (A) amiloidose / apendicite / colecistite.
- (B) endometriose / doença metastática / sarcoidose.
- (C) colite / linfoma / colecistite.
- (D) erosão por AINES / Dieulafoy / tuberculose.
- (E) apendicite / causas relacionadas ao HIV / hemorroidas.

### QUESTÃO 37

O tratamento farmacológico no paciente obeso sem comorbidades deve ser considerado com IMC acima de:

- (A) 20kg/m.
- (B) 22kg/m.
- (C) 25kg/m.
- (D) 27kg/m.
- (E) 30Kg/m.

### QUESTÃO 38

De acordo com os marcos do desenvolvimento motor, o pediatra deve observar, durante uma consulta de puericultura de um lactente de 9 meses, com desenvolvimento normal, que ele é capaz de

- (A) efetuar pinça completa (polpa a polpa).
- (B) segurar o copo ou mamadeira.
- (C) bater palmas.
- (D) combinar sílabas.
- (E) fazer movimento pinça polegar-dedo.

### QUESTÃO 39

Na escala de lesão esplênica, o grau IV tem respectivamente que tipo de lesão?

- (A) Hematoma/laceração --- baço completamente destruído com lesão vascular que o desvasculariza.
- (B) Hematoma/laceração --- laceração subcapsular 10% a 50% da área de superfície.
- (C) Laceração --- laceração envolvendo vasos segmentares ou hiliares com importante desvascularização.
- (D) Hematoma/laceração --- laceração subcapsular < 10% e capsular < 1cm.
- (E) Hematoma/laceração --- laceração subcapsular > 50% da área de superfície ou em expansão.

### QUESTÃO 40

São causas de anemias macrocíticas:

- (A) anemias hemolíticas congênitas e anemia megaloblástica.
- (B) anemia sideroblástica e deficiência de ferro.
- (C) envenenamento por chumbo e síndromes talassêmicas.
- (D) anemia por deficiência de tiamina e síndrome mielodisplásica.
- (E) síndromes talassêmicas e anemia hemolítica adquirida.

### QUESTÃO 41

Marque a opção que NÃO contraindica a vacinação contra a varicela.

- (A) Durante a gestação.
- (B) Em imunodeprimidos, com imunodeficiências primárias ou secundárias.
- (C) Anafilaxia à dose anterior da vacina.
- (D) Alergia sistêmica a algum dos componentes.
- (E) Histórico de dermatite de contato com neomicina.

### QUESTÃO 42

Que padrão sorológico é encontrado na Hepatite B aguda com alta infectividade?

- (A) HBsAg positivo, anti - HBs negativo, Anti-HBc IGG, HBeAg positivo e AntiHBe negativo.
- (B) HBsAg positivo, anti - HBs negativo, Anti-HBc IGM, HBeAg positivo e AntiHBe negativo.
- (C) HBsAg negativo, Anti-HBs negativo, Anti HBc IGG, HBeAg negativo e Anti-HBe positivo ou negativo.
- (D) HBsAg negativo, Anti-HBs positivo, Anti-HBc negativo, HBeAg negativo e Abnti-HBe negativo.
- (E) HBsAg negativo, Anti-HBs positivo, Anti-HBc IGG, HBeAg negativo e Anti-HBe positivo ou negativo.

### QUESTÃO 43

Marque a opção que comprova a superioridade do aleitamento materno em relação ao aleitamento artificial.

- (A) Redução de alergias, da obesidade e do diabetes.
- (B) Redução de obesidade e da incidência de hipotireoidismo.
- (C) Proteção contra o câncer de mama materno e de anemia hemolítica.
- (D) Promoção do vínculo mãe e filho e redução da incidência de infecções urinárias.
- (E) Proteção contra câncer de colo uterino materno e fator econômico.

### QUESTÃO 44

A amamentação é fundamental para o desenvolvimento do lactente e do fortalecimento da relação mãe e filho. É importante que a pega e o posicionamento sejam adequados. Dentre as opções abaixo marque a que descreve uma pega/posicionamento corretos.

- (A) Boca do lactente pouco aberta / corpo da criança próximo ao corpo da mãe.
- (B) Lábio inferior virado para dentro / cabeça e tronco alinhados.
- (C) Mais aréola visível acima da boca / nádegas apoiadas se a criança for pequena.
- (D) Queixo não tocando a mama / corpo da criança próximo ao corpo da mãe.
- (E) Mais aréola visível acima da boca / cabeça e tronco desalinhados.

### QUESTÃO 45

Qual é a melhor conduta a ser adotada em paciente com nódulo palpável de 3 cm e lesão espiculada BIRADS 5 em mamografia?

- (A) Ultrassonografia de mamas.
- (B) Mastectomia simples.
- (C) Core biopsy.
- (D) Exérese de nódulo.
- (E) Mamografia com compressão.

### QUESTÃO 46

Durante infusão de sulfato de magnésio na prevenção da crise convulsiva da pré-eclâmpsia, após níveis superiores de 10 mEq/l no plasma sanguíneo, percebemos que alteração clínica do paciente?

- (A) Torpor.
- (B) Poliúria.
- (C) Ausência de reflexo patelar.
- (D) Bradicardia.
- (E) Dispepsia.

### QUESTÃO 47

São fatores que inibem a cicatrização de feridas:

- (A) doenças do colágeno, diabetes e neuropatia.
- (B) idade avançada, deficiência vitamínica e radiação ionizante.
- (C) coagulopatia, diabetes e hipertensão.
- (D) infecção, pneumopatia crônica e coronariopatia.
- (E) deficiência de minerais, diabetes e neuropatia.

#### QUESTÃO 48

Nas infecções do trato urinário adquiridas na comunidade, o agente etiológico mais comum é:

- (A) *Escherichia coli*.
- (B) *Stafilococcus aureus*.
- (C) *Klebsiella*.
- (D) *S. Epidermidis*.
- (E) *Proteus.sp.*

#### QUESTÃO 49

A asma é uma doença heterogênea com fatores genéticos e ambientais inter-relacionados. Vários fatores de risco foram identificados. Assinale o principal.

- (A) Predisposição genética.
- (B) Tabagismo passivo.
- (C) Atopia.
- (D) Hiper-reatividade dos brônquios.
- (E) Etnia.

#### QUESTÃO 50

São condições abdominais agudas cirúrgicas:

- (A) crise falciforme, colite isquêmica e colecistite.
- (B) doença de Buerger, torção testicular e volvo cecal.
- (C) porfiria intermitente aguda, abscesso hepático e apendicite.
- (D) intussuscepção, uremia e diverticulite.
- (E) abscesso de psoas, crise diabética e colecistite.





**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 assine corretamente o seu nome, coloque o seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de 3 (três) horas, incluindo o tempo necessário à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo a sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar o 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;
- 5 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 6 - 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);
- 7 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 8 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de 90 minutos.
- 9 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e as suas provas não serão levadas em consideração, o candidato que:
  - a) der ou receber auxílio para a execução de qualquer prova;
  - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
  - c) desprezar qualquer prescrição relativa à execução das provas;
  - 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 após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 10 - 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) assine o seu nome no local indicado;
  - d) no campo inscrição DV, escreva o 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; 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.
- 11 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:

Nome: **ROBERTO SILVA**  
Assinatura: **Roberto Silva**

**Diretoria de Ensino da Marinha**

**Instruções de Preenchimento**  
 \* Não rasure esta folha.  
 \* Não rabisque nas áreas de respostas.  
 \* Faça marcas sólidas nos círculos.  
 \* Não use canetas que borrem o papel.  
 ERRADO: (círculos com traços) CORRETO: (círculo cheio)

**PREENCHIMENTO DO CANDIDATO**

INSCRIÇÃO						DV	Preenchimento da DEnEM	
5	7	0	2	0	7	0	P	G
1	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	2	2	
3	3	3	3	3	3	3	3	
4	4	4	4	4	4	4	4	
5	5	5	5	5	5	5	5	
6	6	6	6	6	6	6	6	
7	7	7	7	7	7	7	7	
8	8	8	8	8	8	8	8	
9	9	9	9	9	9	9	9	

Questões 01 a 50 com opções A, B, C, D, E. O nome **TARJÁ** está impresso verticalmente no lado direito.

- 12 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever as 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