

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - 25**

**01)** A Educação Permanente em Saúde (EPS) é uma estratégia político pedagógica que toma como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde, e relaciona o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação do controle social. A elaboração do Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS), deve ser compreendido como um instrumento de gestão da Política de Educação Permanente em Saúde no âmbito estadual, municipal e no Distrito Federal. Este Plano deve resultar de um processo político participativo, que envolva os distintos atores/sujeitos e organizações responsáveis pelas ações de Educação Permanente em Saúde dos profissionais e trabalhadores do SUS. As bases conceituais e metodológicas para elaboração do PEPS são, exceto:

- a) Administrativa, porque inclui o balanço entre os recursos disponíveis e os recursos necessários para a execução das ações e atividades previstas, o que exige a identificação das fontes e do volume de recursos disponíveis para a operacionalização das atividades previstas no PEPS.
- b) Política, na medida em que a escolha entre problemas e alternativas de ação é sempre um processo que envolve princípios e valores éticos, morais, culturais e políticos, não necessariamente consensuais e muitas vezes conflitivos.
- c) Técnica, porquanto se baseia na utilização de diversas informações, conhecimentos e tecnologias que permitem a identificação, descrição e análise dos problemas existentes no âmbito da prestação de ações e serviços de saúde.
- d) Pedagógica, na medida em que se trata do planejamento de ações de formação/capacitação de pessoal em saúde, especificamente de pessoal já inserido em processos de trabalho nos diversos níveis organizacionais do sistema, quer no âmbito da prestação direta de serviços quer no âmbito da gestão do sistema.

**02)** Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) I são serviços de atenção psicossocial com capacidade operacional para atendimento em municípios com população entre 20.000 e:

- a) 50.000 habitantes.
- b) 60.000 habitantes.
- c) 70.000 habitantes.
- d) 80.000 habitantes.

**03)** A assistência prestada ao paciente no CAPS II inclui as seguintes atividades, exceto:

- a) Atendimento em grupos (psicoterapia, grupo operativo, atividades de suporte social, entre outras).
- b) Visitas domiciliares.
- c) Atendimento em oficinas terapêuticas executadas por profissional de nível superior ou nível médio.
- d) Acolhimento noturno, nos feriados e finais de

semana, com no máximo 05 (cinco) leitos, para eventual repouso e/ou observação.

**04)** São temas prioritários da Política Nacional de Promoção da Saúde, evidenciados pelas ações de promoção da saúde realizadas e compatíveis com o Plano Nacional de Saúde, pactos interfederativos e planejamento estratégico do Ministério da Saúde, bem como acordos internacionais firmados pelo governo brasileiro, em permanente diálogo com as demais políticas, com os outros setores e com as especificidades sanitárias, exceto:

- a) Determinantes Sociais da Saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade, que significa identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis, por meio do diálogo entre os saberes técnicos e populares.
- b) Formação e educação permanente, que compreende mobilizar, sensibilizar e promover capacitações para gestores, trabalhadores da saúde e de outros setores para o desenvolvimento de ações de educação em promoção da saúde e incluí-la nos espaços de educação permanente.
- c) Alimentação adequada e saudável, que compreende promover ações relativas à alimentação adequada e saudável, visando à promoção da saúde e à segurança alimentar e nutricional, contribuindo com as ações e metas de redução da pobreza, com a inclusão social e com a garantia do direito humano à alimentação adequada e saudável.
- d) Práticas corporais e atividades físicas, que compreende promover ações, aconselhamento e divulgação de práticas corporais e atividades físicas, incentivando a melhoria das condições dos espaços públicos, considerando a cultura local e incorporando brincadeiras, jogos, danças populares, dentre outras práticas.

**05)** Os conselhos de saúde e as conferências de saúde se constituem, atualmente, nos principais espaços para o exercício da participação e do controle social na implantação e na implementação das políticas de saúde em todas as esferas de governo. Sobre os meios de controle social é incorreto afirmar:

- a) A instituição dos conselhos de saúde atende à exigência legal estabelecida para o repasse de recursos financeiros, estaduais ou federais, ao setor Saúde.
- b) Os Conselhos de Saúde não são órgãos responsáveis pela gestão ou execução de serviços e, por isso, não têm responsabilidade direta sobre a prestação dos serviços de saúde.
- c) Todos os municípios e estados têm liberdade para formarem os seus Conselhos de Saúde porém, devem garantir condições de pleno funcionamento ao Conselho, assegurando-lhe autonomia administrativa e financeira.
- d) Deliberar sobre as normas do SUS pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite (CIT) é atribuição exclusiva do Conselho Estadual de Saúde..

**06)** Segundo o Conselho Federal de Psicologia (CFP), Códigos de Ética expressam sempre uma concepção de homem e de sociedade que determina a direção das relações entre os indivíduos. Traduzem-se em princípios e normas que devem se pautar pelo respeito ao sujeito humano e seus:

- a) Direitos fundamentais.
- b) Reflexos contínuos.
- c) Reconhecimentos sociais.
- d) Valores relevantes.

**07)** De acordo com o código de ética dos profissionais de psicologia, são deveres fundamentais dos psicólogos:

- a) Induzir a convicções políticas, filosóficas, morais, ideológicas, religiosas, de orientação sexual ou a qualquer tipo de preconceito, quando do exercício de suas funções profissionais.
- b) Ser perito, avaliador ou parecerista em situações nas quais seus vínculos pessoais ou profissionais, atuais ou anteriores, possam afetar a qualidade do trabalho a ser realizado ou a fidelidade aos resultados da avaliação.
- c) Orientar a quem de direito sobre os encaminhamentos apropriados, a partir da prestação de serviços psicológicos, e fornecer, sempre que solicitado, os documentos pertinentes ao bom termo do trabalho.
- d) Prestar serviços profissionais a organizações concorrentes de modo que possam resultar em prejuízo para as partes envolvidas, decorrentes de informações privilegiadas.

**08)** Sobre os Conselhos de Saúde analise as afirmativas abaixo:

- I. Os Conselhos de Saúde são constituídos por conselheiros, que se responsabilizam pela proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da política de saúde, inclusive em seus aspectos econômicos e financeiros.
- II. O número de conselheiros é definido pelos governos.
- III. O número de conselheiros que representam os usuários dos serviços de saúde (50%) deve ser igual ao número de conselheiros que representam outros segmentos da sociedade (50%).
- IV. 25% dos conselheiros devem representar prestadores de serviços de saúde do governo.
- V. A duração do mandato de conselheiro deve obrigatoriamente coincidir com a do gestor da esfera de governo (municipal, estadual ou federal), a qual o Conselho de Saúde esteja vinculado.
- VI. A cada três meses, deverá constar nos itens da pauta de reunião do Conselho o pronunciamento do gestor de saúde, para que ele preste contas, em relação a temas como por exemplos, andamento do plano de saúde e agenda de saúde pactuada.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II, III e V.
- b) II, III, V e VI.
- c) I, III, IV e VI.
- d) I, III, IV e V.

**09)** É muito importante a capacidade de discriminar, no processo de avaliação e intervenção clínica, se tal ou qual fenômeno é patológico ou normal, se faz parte de um momento existencial do indivíduo ou é algo francamente patológico na:

- a) Psiquiatria cultural.
- b) Etnopsiquiatria.
- c) Prática clínica.
- d) Epidemiologia psiquiátrica.

**10)** Neste caso, mais que uma visão estática, consideram-se os aspectos dinâmicos do desenvolvimento psicossocial, das desestruturações e das reestruturações ao longo do tempo, de crises, de mudanças próprias a certos períodos etários. Esse conceito é particularmente útil em psiquiatria infantil, de adolescentes e geriátrica. Trata-se da:

- a) Normalidade estatística.
- b) Normalidade como processo.
- c) Normalidade subjetiva.
- d) Normalidade como liberdade.

**11)** A Atenção Primária à Saúde ou Cuidados Primários de Saúde consistem em um conjunto de estratégias formuladas na:

- a) Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde, realizado em Ottawa, Canadá, em 1986.
- b) Conferência Internacional de Alma-Ata, ocorrida na cidade Russa do mesmo nome, em 1978.
- c) 8ª Conferência Nacional da Saúde, realizada no Brasil em março de 1986.
- d) Conferência Europeia de Enfermagem, realizada em Viena, em 1988.

**12)** A quebra de página é um dos recursos nativos e bastante utilizado em documentos editados no Microsoft Word 2010. Para que o usuário consiga inserir uma quebra de página manual no documento sempre que achar necessário, a combinação das teclas de atalho via teclado será:

- a) Ctrl + Enter
- b) Shift + Enter
- c) Alt + Enter
- d) Ctrl + Alt + Enter

**13)** A angústia de castração seria o medo de perder ou ferir os genitais, de ser castrado, no contexto do complexo de Édipo. Tal conceito foi ampliado posteriormente, recebendo o sentido de uma angústia de perda, ou de risco de perda, de algo importante do ponto de vista narcísico para o indivíduo. A angústia da castração é um conceito baseado na escola:

- a) Kleiniana.
- b) Freudiana.
- c) Lacaiana.
- d) Junguiana.

**14)** O princípio da transversalidade da Política Nacional de humanização consiste em:

- a) Trabalhadores e usuários buscar conhecer o funcionamento a gestão dos serviços e da rede de saúde, e participar ativamente do processo de tomada de decisão nas organizações de

- saúde e nas ações de saúde coletiva.
- b) Reconhece cada pessoa como legítima cidadã de direitos e valoriza e incentiva sua atuação na produção de saúde.
- c) Entender que os usuários não são só pacientes, os trabalhadores não só cumprem ordens: as mudanças acontecem com o reconhecimento do papel de cada um.
- d) Reconhecer que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido.

**15)** Os atos e os rituais compulsivos quando experienciados como indesejáveis, contrários aos valores morais e anseios de quem os sofre, são descritos como:

- a) Egodistônicos.
- b) Egossintônicos.
- c) Obsessivos.
- d) Potomaníacos.

**16)** Atendendo ao disposto na Constituição Brasileira de 1988 sobre saúde, e aos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), a Estratégia Saúde da Família (ESF) representa uma alternativa significativa e estruturante para a política de saúde brasileira. Sobre a ESF assinale a alternativa incorreta:

- a) O trabalho em equipe é considerado um dos pilares para a mudança do atual modelo hegemônico em saúde, com interação constante e intensa de trabalhadores de diferentes categorias e com diversidade de conhecimentos e habilidades que interajam entre si para que o cuidado do usuário seja o imperativo ético-político que organiza a intervenção técnico-científica.
- b) A proximidade da equipe de saúde com o usuário permite que se conheça a pessoa, a família e a vizinhança. Isso garante uma maior adesão do usuário aos tratamentos e às intervenções propostas pela equipe de saúde. Isso garante maior resolução de problemas na Atenção Básica sem a necessidade de intervenção da média e alta complexidade.
- c) A Estratégia Saúde da Família (ESF) é composta por equipe multiprofissional que possui, no mínimo, médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem, agentes comunitários de saúde (ACS), cirurgião-dentista, técnico de consultório dentário, psicólogo e nutricionista.
- d) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por agente e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.

**17)** A Atenção Primária em Saúde (APS) é reconhecidamente um componente-chave dos sistemas de saúde. Esse reconhecimento fundamenta-se nas evidências de seu impacto na saúde e no desenvolvimento da população nos países que a adotaram como base para

seus sistemas de saúde, melhores indicadores de saúde, maior eficiência no fluxo dos usuários dentro do sistema, tratamento mais efetivo de condições crônicas e maior eficiência do cuidado. São atributos essenciais da APS, exceto:

- a) Atenção no primeiro contato.
- b) Combate às iniquidades em saúde.
- c) Longitudinalidade.
- d) Coordenação.

**18)** Considerando recursos utilizados no Microsoft Word 2010, correlacione as colunas conforme seus graus de afinidade:

- I. Aplica as marcações de itens (bullets).
- II. Repete a última ação.
- III. Divide a janela de exibição do documento em duas.
- IV. Alinha texto a Esquerda.

- ( ) - F4
- ( ) - CTRL + Q
- ( ) - ALT + CTRL + S
- ( ) - CTRL + SHIFT + L

A sequência que preenche de forma correta os espaços acima é:

- a) IV – III – I – II
- b) II – IV – III – I
- c) III – II – IV – I
- d) IV – I – III – II

**19)** São atividades básicas de uma equipe de Estratégia de Saúde da família, exceto:

- a) Prestar assistência parcial, respondendo de forma contínua e racionalizada à demanda, buscando contatos com indivíduos sadios ou doentes, visando promover a saúde por meio da educação sanitária.
- b) Conhecer a realidade das famílias pelas quais são responsáveis e identificar os problemas de saúde mais comuns e situações de riscos aos quais a população está exposta.
- c) Discutir, de forma permanente, junto à equipe e à comunidade, o conceito de cidadania, enfatizando os direitos de saúde e as bases legais que os legitimam.
- d) Incentivar a formação e/ou participação ativa nos conselhos locais de saúde e no Conselho Municipal de Saúde.

**20)** A Lei n. 8.080/1990 estabelece que o SUS deve executar ações de assistência terapêutica integral, até mesmo farmacêutica, e na regulamentação da lei foi dado destaque ao acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica, que pressupõe, cumulativamente, seguir os seguintes critérios, exceto:

- a) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- b) Estar à prescrição em conformidade com a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos.
- c) Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de

suas funções em qualquer âmbito de assistência pública ou privada.

- d) Ter a dispensação ocorrida em unidades indicadas pela direção do SUS.

**21)** A Gestão da Clínica é a ampliação de tecnologias de microgestão dos serviços de saúde com a finalidade de assegurar padrões clínicos ótimos e melhorar a qualidade da atenção a saúde. São tecnologia de gestão da clínica muito utilizadas, exceto:

- a) Auditoria clínica.  
 b) Lista de Espera  
 c) Gestão de Caso.  
 d) Vigilância Epidemiológica.

**22)** A Atenção Básica em Saúde é um componente da Rede de Urgência e Emergência (RUE) e tem como objetivos a ampliação do acesso, o fortalecimento do vínculo, a responsabilização e o primeiro atendimento às urgências e emergências, em ambiente adequado, até a transferência/encaminhamento dos pacientes a outros pontos de atenção, quando necessário, mediante implantação de acolhimento com avaliação de riscos e vulnerabilidades. Neste sentido, a Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde. São elas, exceto:

- a) Ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.  
 b) Identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínicas e sanitariamente efetivas.  
 c) Ordenar o fluxo assistencial e disponibilizar atendimento precoce e transporte adequado, rápido e resolutivo às vítimas acometidas por agravos à saúde de natureza clínica, cirúrgica, gineco-obstétrica, traumática e psiquiátricas mediante o envio de veículos tripulados por equipe capacitada.  
 d) Reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.

**23)** A taxa de mortalidade infantil é utilizada para analisar variações populacionais, geográficas e temporais da mortalidade infantil, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos bem como contribuir na avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico da população, prestando-se para comparações nacionais e internacionais. A taxa de mortalidade infantil:

- a) Estima o risco de um nascido vivo morrer durante a primeira semana de vida.  
 b) Estima o risco de um nascido vivo morrer dos 7

aos 27 dias de vida.

- c) Estima o risco de morte dos nascidos vivos durante o seu primeiro ano de vida.  
 d) Estima o risco de um nascido vivo morrer dos 28 aos 364 dias de vida.

**24)** Modelo de atenção que prevaleceu no Brasil e desenvolveu-se a partir das iniciativas desencadeadas com a intervenção do Estado sobre as condições de vida e saúde da população, em uma lógica extremamente diferente da procura individual por cuidados médicos, buscando atender às necessidades de saúde da população a partir de campanhas), adoção de programas especiais e ações de vigilância :

- a) Modelo médico assistencial.  
 b) Modelo Sanitarista.  
 c) Modelo curandeiro.  
 d) Modelo Epidemiológico

**25)** São todas infrações disciplinares previstas no código de ética da profissão:

- a) Advertência.  
 b) Censura pública.  
 c) Multa.  
 d) Todas as alternativas estão corretas.

#### CONHECIMENTOS DE PORTUGUÊS - 04

A letra deste Hino serve de base para as questões esta prova.

#### HINO À BANDEIRA

Salve lindo pendão da esperança!  
 Salve símbolo augusto da paz!  
 Tua nobre presença à lembrança  
 A grandeza da Pátria nos traz.

Recebe o afeto que se encerra  
 Em nosso peito juvenil,  
 Querido símbolo da terra,  
 Da amada terra do Brasil!

Em teu seio formoso retratas  
 Este céu de puríssimo azul,  
 A verdura sem par destas matas,  
 E o esplendor do Cruzeiro do Sul.

Recebe o afeto que se encerra  
 Em nosso peito juvenil,  
 Querido símbolo da terra,  
 Da amada terra do Brasil!

Contemplando o teu vulto sagrado  
 Compreendemos o nosso dever,  
 E o Brasil por seus filhos amado,  
 Poderoso e feliz há de ser!

Recebe o afeto que se encerra  
 Em nosso peito juvenil,  
 Querido símbolo da terra,  
 Da amada terra do Brasil!

Sobre a imensa Nação Brasileira  
 Nos momentos de festa ou de dor,

Paixa sempre sagrada bandeira  
Pavilhão da justiça e do amor!

Recebe o afeto que se encerra  
Em nosso peito juvenil,  
Querido símbolo da terra,  
Da amada terra do Brasil!

26) No ano de 1906, apareceu pela primeira vez o Hino à Bandeira Brasileira, escrito pelo poeta Olavo Bilac, representante do parnasianismo no país. A partir destas informações, levando em consideração o texto e o contexto, analise as proposições abaixo:

- I. Os dois primeiros versos, da primeira estrofe, iniciam com a mesma palavra, que pode ser considerada uma saudação, uma reverência.
- II. Pendão é um sinônimo para Bandeira.
- III. ... símbolo augusto da paz, poderia ser substituído por símbolo justo da paz, sem alteração de sentido original.
- IV. Na quarta estrofe, a palavra pavilhão poderia ser considerada um sinônimo para país, no contexto histórico que envolve o Hino.

- a) Todas estão corretas, exceto a IV.  
 b) Todas estão incorretas, exceto a I e III.  
 c) Apenas a I e II estão corretas.  
 d) Apenas a III está incorreta.

27) Observe os versos em destaque e a respectiva análise sintática, para identificar a correta classificação:

**“Tua nobre presença à lembrança  
A grandeza da Pátria nos traz.”**

- a) Tua nobre presença exerce a função de Objeto direto.  
 b) A disposição dos termos que compõem o período está em ordem direta.  
 c) O período é composto.  
 d) A grandeza da Pátria exerce a função de objeto direto do verbo traz.

28) Analise as alterações propostas aos versos: **“E o Brasil por seus filhos amados, poderoso e feliz há de ser!”**

Se o sujeito deste período fosse filhos amados em vez de Brasil, quantas outras palavras deveriam ser pluralizadas?

- a) quatro  
 b) três  
 c) duas  
 d) seis

29) Alterando a forma verbal do verso em destaque **“Contemplando o teu vulto sagrado...”** para o modo subjuntivo, no tempo presente, conjugado para a 2ª pessoa do plural, obter-se-ia:

- a) Contempleis  
 b) Contemples  
 c) Contemplais  
 d) Contemplai

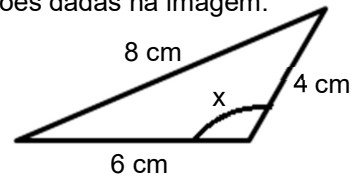
#### CONHECIMENTOS DE MATEMÁTICA - 03

30) Seja  $R(x)$  o resto da divisão polinomial  $(4x^4 - 3x^3) \div (x^2 + x)$ . Então  $R(3)$  vale:

- a) 42  
 b) -35  
 c) 18  
 d) -21

31) Determine o cosseno do ângulo  $X$  no triângulo abaixo com base nas informações dadas na imagem.

- a) -0,45  
 b) 0,32  
 c) -0,25  
 d) 0,18



32) Qual valor de  $W$  na expressão  $\log_7 w + \log_{49} w = 2$

- a)  $\sqrt{7^3}$   
 b)  $\sqrt[3]{7^4}$   
 c)  $\frac{1}{49^3}$   
 d)  $2 \log_7 5$

#### CONHECIMENTOS LEGISLAÇÃO MUNICIPAL - 04

33) Com fulcro na LC 57/2012, podemos afirmar que o cargo de provimento efetivo exige prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos. A investidura é duradoura, assegurando-se estabilidade ao servidor, após:

- a) dois anos de exercício.  
 b) quatro anos de exercício.  
 c) três anos de exercício.  
 d) um ano de exercício.

34) Constituem gratificações e adicionais dos servidores municipais em conformidade com a LC 57/2012, exceto:

- a) Adicional por cursos apresentados.  
 b) Adicional de sobre aviso.  
 c) Gratificação natalina.  
 d) Adicional pela prestação de serviço extraordinário.

35) Sobre a LC 57/2012, analise:

- I. O serviço extraordinário, excepcionalmente, poderá ser realizado sob a forma de plantões para assegurar o funcionamento dos serviços municipais ininterruptos.
- II. O serviço noturno, prestado em horário compreendido entre 22 (vinte e duas) horas de um dia e 5 (cinco) horas do dia seguinte, terá o valor-hora acrescido de 20% (vinte por cento).

É correto afirmar o que consta em:

- a) Apenas I.  
 b) Apenas II.  
 c) Ambos I e II estão corretos.  
 d) Ambos I e II estão incorretos.

36) Em conformidade com a legislação orgânica municipal Art. 137, para incrementar o desenvolvimento econômico, o Município tomará, entre outras, as seguintes providências, exceto:

- a) Apoio e estímulo ao Cooperativismo e outras formas associativas.

- b) Apoio e estímulo ao desenvolvimento industrial, com preferência para as não poluentes.
- c) Estímulo a produtividade agrícola e pecuária, mediante a disseminação de técnicas adequadas.
- d) Manter com a cooperação técnica da união e do Estado ações para desburocratização fiscal.

#### CONHECIMENTOS GERAIS E ATUALIDADES - 04

**37)** A Primeira Guerra Mundial foi um conflito político e militar, caracterizada por ser uma guerra de dimensões globais, esteve centrada na Europa e se deflagrou entre as principais potências econômicas do início do século XX. No contexto da Primeira Guerra Mundial, o Brasil vivia o período político denominado de República Velha, no qual os estados de São Paulo e Minas Gerais se alternavam no poder.

Com base nestas informações, indique quem era e qual o Estado de origem do vice-presidente do Brasil entre os anos de 1914 e 1918.

- a) Urbano Santos – Maranhão
- b) Delfim Moreira da Costa Ribeiro – Minas Gerais
- c) Venceslau Brás Pereira Gomes – São Paulo
- d) Nilo Procópio Peçanha – Rio de Janeiro

**38)** A Confederação do Equador foi um movimento de caráter separatista e republicano ocorrido na região Nordeste do Brasil em 1824. Com início em Pernambuco, o movimento teve participação das camadas urbanas, elites regionais e intelectuais, porém, contou com grande participação popular que foi um dos principais diferenciais deste movimento. Um conflito político foi o estopim da revolta, pois a elite de Pernambuco havia escolhido um governador para a referida província. Porém, em 1824, Dom Pedro I indicou um governador de sua confiança.

Diante dos fatos, qual das alternativas abaixo, contempla o nome do governador indicado pela elite pernambucana e na sequência o nome do governador indicado por Dom Pedro I?

- a) Thomas Cochrane | Manuel Carvalho Pais de Andrade.
- b) Manuel Carvalho Pais de Andrade | Francisco Paes Barreto.
- c) Francisco Paes Barreto | Duarte Coelho de Albuquerque.
- d) Duarte Coelho de Albuquerque | Thomas Cochrane.

**39)** Qual o nome do tratado que tornou oficial a anexação do atual estado do Acre ao território brasileiro, assinado em 17 de novembro de 1903 entre os governos do Brasil e da Bolívia durante o ciclo da borracha?

- a) Tratado de Santo Idelfonso.
- b) Tratado de Badajós.
- c) Tratado de Petrópolis.
- d) Tratado de Ayacucho.

**40)** “O abolicionismo foi um movimento político e ideológico que visava a abolição da escravidão e do comércio de escravos. Um dos grandes símbolos da Abolição da Escravidão no Brasil foi uma planta de flores no Rio de Janeiro. Sendo assim, as flores subversivas viraram símbolo da causa, quem colocava \_\_\_\_\_ na lapela ou a

cultivavam no jardim da casa confessava sua fé abolicionista.”

(Adaptado de: <http://www.primaveragarden.com.br/a-flor-subversiva>)

Qual o nome da flor que esteve associada ao movimento abolicionista e que preenche corretamente a lacuna?

- a) Rosas
- b) Margaridas
- c) Gérberas
- d) Camélias

PARTE INTEGRANTE DA PROVA.