

MARINHA DO BRASIL
SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

***CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO QUADRO DE
APOIO À SAÚDE DO CORPO DE SAÚDE DA MARINHA
(CP-CSM-S/2023)***

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

FARMÁCIA

QUESTÃO 1

De acordo com o livro "Controle Biológico de Qualidade de Produtos Farmacêuticos, Correlatos e Cosméticos" existem vários tipos disponíveis de detergentes naturais e sintéticos, apresentando diferentes modos de ação de limpeza. Além disso, as propriedades de limpeza de alguns detergentes apresentam características antimicrobianas dada sua estrutura iônica (aniônica e catiônica). Assim, qual tipo de detergente é o menos utilizado na indústria farmacêutica por apresentar incompatibilidades com alguns desinfetantes?

- (A) detergente anfótero.
- (B) detergente catiônico.
- (C) detergente não iônico.
- (D) detergente ácido.
- (E) detergente alcalino.

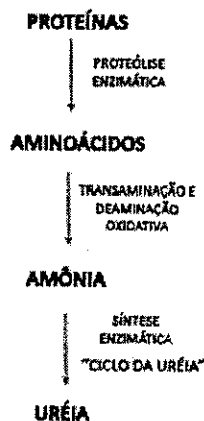
QUESTÃO 2

De acordo com o livro "Diagnóstico laboratorial das principais doenças infecciosas e autoimunes: correlações clínico-laboratoriais" (FERREIRA e ÁVILA, 2013), é correto afirmar, a respeito das hepatites virais, que:

- (A) o HBsAg é o primeiro marcador a aparecer após a infecção. Na parte central do vírus, encontra-se o HBcAg e, dentro dele, o RNA e a enzima RNA polimerase. O HBcAg não é utilizado como marcador viral, utilizando-se apenas os anticorpos IgM anti-HBc (fase aguda da infecção) e IgG anti-HBc.
- (B) nos indivíduos infectados pelo HBV, o primeiro marcador a ser detectado é o HBsAg, seguido pelo RNA viral, presença do HBsAg e presença de sintomas clínicos. O anti-HBc aparece juntamente com a elevação das transaminases hepáticas.
- (C) o imunoblot (IB) é um ensaio qualitativo utilizado para detectar anticorpos específicos para uma única fração antigênica do HCV, e foi desenvolvido para ajudar a resolver o problema dos resultados falso-negativos que poderiam ser gerados em um ELISA.
- (D) a infecção por HBV pode apresentar dois períodos de janela imunológica: o primeiro é quando ainda não se detecta nenhum marcador imunológico, antes do aparecimento do HBsAg, detectando-se apenas o material genético; o outro é quando o HBsAg já não é mais detectado, mas ainda não se detecta o IgM anti-HBc.
- (E) a sororreversão parcial é caracterizada pelo desaparecimento ou diminuição de um ou vários, mas não de todos, anticorpos contra os antígenos do HCV. Essa sororreversão tem sido relatada em pacientes hemodialisados, imunodeficientes e indivíduos imunocompetentes depois de resposta à terapia com interferon- α .

QUESTÃO 3

A ureia é o maior produto final do catabolismo das proteínas, sendo a forma de eliminação de, aproximadamente, 75% de todo o nitrogênio produzido pelo organismo. Um esquema simplificado desse metabolismo é assim representado:



Nesse contexto, as metodologias para a medição da ureia podem ser classificadas como químicas e enzimáticas. O método enzimático é considerado o de referência e tem sido utilizado na maioria das plataformas automatizadas. Segundo Henry (2012), os métodos enzimáticos de detecção da ureia são baseados na:

- (A) hidrólise inicial da ureia pela urease, resultando na produção de amônia e CO_2 . O CO_2 é o elemento mais comumente quantificado na maioria dos métodos enzimáticos.
- (B) reação da ureia com diacetilmonoxima, após ação da urease, sob condições fortemente ácidas, dando origem a um produto amarelado.
- (C) reação da amônia (produzida pela hidrólise) com N-metil-hidantoína para render glutamato e NAD⁺. O consumo de NADH indica a concentração de ureia.
- (D) hidrólise inicial da ureia pela urease, resultando na produção de amônia e CO_2 . O íon amônio é o elemento mais comumente quantificado na maioria dos métodos enzimáticos.
- (E) produção e quantificação de peróxido de hidrogênio após reação de hidrólise, servindo de estimativa indireta da concentração de ureia.

QUESTÃO 4

Sobre diagnósticos laboratoriais e métodos de detecção de doenças autoimunes sistêmicas, de acordo com Ferreira e Ávila (2013), é correto afirmar que:

- (A) na esclerodermia (esclerose sistêmica), são encontrados na pesquisa do FAN por imunofluorescência indireta anticorpos anticentrômero como um padrão de fluorescência centromérico, ao passo que anticorpos antitopoisomerase costumam associar-se a um padrão homogêneo/nucleolar de fluorescência.
- (B) na imunofluorescência indireta, o FAN em HEp-2, na maioria das situações, é capaz de definir qual autoanticorpo específico está presente no soro estudado, sendo rara a necessidade de se conjugar com outro teste imunológico.
- (C) de maneira geral, ensaios imunoenzimáticos (ELISA) são mais específicos e um pouco menos sensíveis que os métodos de referência, além de fornecerem resultados quantitativos (titulação).
- (D) o fator reumatoide (FR) tem alto valor diagnóstico na detecção de artrite reumatoide por sua alta especificidade com a doença, diferenciando-se de outras condições clínicas, como síndrome de Sjögren, endocardite bacteriana e hanseníase.
- (E) anticorpos antinucleares ocorrem em mais de 98% dos indivíduos com lúpus eritematoso sistêmico, quando pesquisados por imunofluorescência indireta (com HEp-2 como substrato). As especificidades de maior utilidade clínica na doença são anti-dsDNA e anti-RNA polimerase III.

QUESTÃO 5

Com base nas classificações descritas no livro "Bases Farmacológicas da terapêutica de Goodman e Gilman" (BRUNTON *et al.*, 2019), correlacione os fármacos à suas funções terapêuticas em diferentes patologias e assinale a opção correta.

FÁRMACO

- I- Riluzol
- II- Leflunomida
- III- Isoniazida
- IV- Ziprasidona
- V- Sildenafil

FUNÇÃO

- () Artrite reumatoide
- () Hipertensão pulmonar
- () Psicose
- () Tuberculose
- () Esclerose lateral amiotrófica (ELA)

- (A) (II) (IV) (V) (III) (I)
- (B) (V) (III) (I) (IV) (II)
- (C) (II) (V) (IV) (III) (I)
- (D) (I) (IV) (III) (II) (V)
- (E) (I) (V) (II) (III) (IV)

QUESTÃO 6

Segundo Harris (2016), as colunas de HPLC têm um custo elevado e se degradam com facilidade pela ação da poeira ou de partículas sólidas presentes na amostra ou solvente e pela adsorção irreversível de impurezas. Com isso, para evitar a introdução de material particulado no interior da coluna, as amostras:

- (A) devem ser centrifugadas e/ou filtradas através de filtro de 0,5 µm antes de serem introduzidas nos vials.
- (B) devem ser centrifugadas e devem ser filtradas em filtros de 0,7 µm antes de serem introduzidas nos vials.
- (C) devem ser centrifugadas e/ou filtradas através de filtro de 0,7 µm antes de serem introduzidas nos vials.
- (D) não devem ser centrifugadas e sim filtradas através de filtro de 0,1µm antes de serem introduzidas nos vials.
- (E) devem ser centrifugadas e/ou filtradas através de filtro de 0,1µm antes de serem introduzidas nos vials.

QUESTÃO 7

Segundo Novaes *et al.*, (2020), o sistema de distribuição por dose unitária deve ser escolhido de acordo com as características e necessidade do hospital de serviço de saúde. A decisão é pautada no sistema que se pode aplicar com maior eficiência, sendo a estrutura física do hospital um fator determinante, principalmente nos aspectos de disponibilidade de espaço, distância entre as farmácias e a unidades de internação. Com base nessas informações, assinale a opção correta referente ao sistema de distribuição por dose unitária descentralizado.

- (A) As farmácias estão mais próximas dos setores de atendimento aos pacientes, o que possibilita um melhor relacionamento entre o farmacêutico, a equipe multidisciplinar e o paciente.
- (B) A farmácia central prepara todas as doses padrão e as distribui às farmácias satélites, poupando-as desse trabalho.
- (C) Todas as doses são preparadas em um único local centralizado e distribuídas para os outros setores do hospital.
- (D) As doses são preparadas pelas farmácias satélites ou pela farmácia central alternadamente.
- (E) Em virtude da distância das unidades de internação, esse sistema de distribuição descentralizado dificulta o relacionamento entre o farmacêutico e os demais profissionais da saúde e pacientes.

QUESTÃO 8

De acordo com o livro Solomons *et al.*, (2018), a doença genética denominada anemia falciforme resulta de um erro de um único aminoácido na cadeia β da hemoglobina. Assim, assinale a opção correta sobre esse erro.

- (A) Na hemoglobina normal, a posição 6 é ocupado pela valina.
- (B) Na hemoglobina facifforme, a posição 6 é ocupado pela valina.
- (C) Na hemoglobina normal, a posição 7 tem um resíduo de ácido glutâmico.
- (D) Na hemoglobina facifforme, a posição 7 é ocupado pela valina.
- (E) Na hemoglobina normal, a posição 8 tem um resíduo de ácido glutâmico.

QUESTÃO 9

Sobre a tabela de diferenciação entre espécies de *Neisseria* e *Moraxella catarrhalis*, de acordo com Henry (2012), é correto afirmar que a espécie *Neisseria meningitidis* é:

- (A) meio de Thayer-Martin (-); ágar nutriente, 25° (+); oxidase (-); redução de nitrato (-); produção de ácido a partir de glicose (+).
- (B) meio de Thayer-Martin (-); ágar nutriente, 25° (-); oxidase (+); redução de nitrato (+); produção de ácido a partir de glicose (+).
- (C) meio de Thayer-Martin (+); ágar nutriente, 25° (-); oxidase (-); redução de nitrato (-); produção de ácido a partir de glicose (-).
- (D) meio de Thayer-Martin (+); ágar nutriente, 25° (+); oxidase (-); redução de nitrato (+); produção de ácido a partir de glicose (-).
- (E) meio de Thayer-Martin (+); ágar nutriente, 25° (-); oxidase (+); redução de nitrato (-); produção de ácido a partir de glicose (+).

QUESTÃO 10

De acordo com a RDC nº 318, de 6 de novembro de 2019, que estabelece os critérios para a realização de Estudos de Estabilidade de insumos farmacêuticos ativos e medicamentos, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e assinale a opção correta.

- () Para petições de registro de medicamentos com IFA já registrado no país, petições de pós-registro de medicamento, bem como para registro de novas concentrações e novas formas farmacêuticas de IFA; deverão ser apresentados, no momento do protocolo, Estudos de Estabilidade de Longa Duração em andamento (com resultados de no mínimo 12 meses), acompanhados de Estudos de Estabilidade Acelerados concluídos.
- () O Estudo de Estabilidade Acelerado concluído deve ser apresentado ainda que o Estudo de Estabilidade de Longa Duração já esteja finalizado.
- () Os protocolos e relatórios de estabilidade e os dados brutos devem ser disponibilizados sempre que requisitados por autoridade sanitária competente.
- () Os estudos de estabilidade devem ser realizados com o medicamento na embalagem proposta para comercialização, excluindo a embalagem secundária ou o envoltório intermediário.
- () As amostras devem ser expostas a, no mínimo, 1,2 milhões de lux./horas e a uma energia de ultravioleta próxima de, no mínimo, 200 watt.horas/m² em um sistema devidamente qualificado, onde a exposição à fonte de luz das amostras deve ocorrer em conjunto com o sistema actinométrico químico ou com radiômetros/luxímetros qualificados.

- (A) (F) (F) (V) (F) (F)
- (B) (F) (F) (V) (V) (V)
- (C) (V) (F) (V) (F) (V)
- (D) (F) (V) (V) (F) (V)
- (E) (V) (V) (F) (V) (F)

QUESTÃO 11

De acordo com Santos *et al.*, (2013), qual é o medicamento utilizado como antídoto, em casos de envenenamento por opioides?

- (A) Flumazinil.
- (B) N-acetilcisteína.
- (C) Salicilato de fisostigmina.
- (D) Sulfato de atropina.
- (E) Cloridrato de naloxona.

QUESTÃO 12

De acordo com a RDC nº 658/2022, que dispõe sobre as Diretrizes Gerais de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, referente ao item "Sistema de Qualidade Farmacêutica", coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e assinale a opção correta:

- () O cumprimento do objetivo de qualidade é responsabilidade apenas da administração superior da empresa e exige a participação e o comprometimento da equipe em todos os níveis de organização.
- () Todos os componentes do sistema de qualidade farmacêutica devem dispor de recursos adequados e pessoal competente, além das instalações e equipamentos apropriados e suficientes.
- () O sistema da qualidade farmacêutica pode se estender ao estágio do desenvolvimento farmacêutico, de forma a facilitar a inovação e melhora contínua, e fortalecer o vínculo entre o desenvolvimento farmacêutico e as atividades de fabricação.
- () O gerenciamento de risco é um conceito abrangente, que cobre todas as questões que determina, isolada ou conjuntamente, a qualidade de um produto.
- () O gerenciamento da qualidade incorpora as Boas Práticas de Fabricação.

- (A) (F) (V) (V) (V) (V)
- (B) (F) (V) (V) (V) (F)
- (C) (V) (F) (F) (F) (V)
- (D) (F) (V) (V) (F) (V)
- (E) (V) (V) (V) (F) (V)

QUESTÃO 13

A deficiência de ferro é provavelmente a causa mais comum de anemia no planeta, afetando pelo menos um terço da população mundial. De acordo com a 21ª edição do Livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais", coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas alternativas abaixo e assinale a opção correta.

- () Na anemia ferropriva inicial, o esfregaço sanguíneo frequentemente revela eritrócitos normocíticos e normocrômicos.
- () Nos estágios finais da deficiência de ferro, a lâmina corada de sangue apresenta comumente anisocitose, microcitose, poiquilocitose (com predomínio de eliptócitos) e graus variados de hipocromia.
- () Na anemia ferropriva, a capacidade de ligação ao ferro sérico (TIBC) aumenta. A gestação e o uso de contraceptivos orais normalmente diminuem a TIBC. O intervalo de referência para adultos é de 250 a 400 µg/dL.
- () Nos quadros de anemia por deficiência de ferro, a contagem leucocitária é normal ou levemente aumentada. Pode ocorrer granulocitopenia e o aparecimento de alguns neutrófilos hiposegmentados.
- () Usualmente os reticulócitos estão diminuídos em números absolutos na anemia ferropriva, exceto após a terapia com ferro.

- (A) (V) (V) (F) (F) (V)
- (B) (F) (V) (V) (F) (F)
- (C) (V) (F) (V) (V) (V)
- (D) (V) (V) (V) (F) (F)
- (E) (F) (V) (V) (V) (F)

QUESTÃO 14

Segundo Allen *et al.* (2013), os vidros empregados como material de acondicionamento de medicamentos são classificados em quatro categorias, dependendo da constituição química e da resistência à deteriorização. Nesse contexto, qual o único tipo que NÃO deve ser utilizado para uso parenteral ?

- (A) Tipo I - Vidro de borossilicato.
- (B) Tipo II - Vidro sódico-cálcico tratado.
- (C) Tipo III - Vidro sódico-cálcico.
- (D) Tipo NP - Vidro sódico-cálcico.
- (E) Tipo NP - Vidro borossilicato.

QUESTÃO 15

O analgésico opioide fentanil é utilizado para analgesia de dor aguda e intensa e é adjuvante na anestesia geral. Sobre as interações medicamentosas desse fármaco, descritas por Santos *et al.* (2013), assinale a opção correta.

- (A) A rifampicina pode aumentar o efeito do fentanil.
- (B) Toxicidade por nifedipina ocorre devido ao aumento do seu nível plasmático.
- (C) O fluconazol pode causar redução dos efeitos do fentanil.
- (D) O citalopram pode diminuir o risco de síndrome serotoninérgica.
- (E) A amiodarona pode diminuir os níveis plasmáticos de fentanil.

QUESTÃO 16

Segundo Brunton *et al.* (2019) a overdose de acetaminofeno constitui uma emergência médica. Assim, qual é o fármaco indicado para que não ocorra risco de lesão hepática?

- (A) Indometacina.
- (B) Sulindaco.
- (C) Dipirona.
- (D) N-acetil-cisteína.
- (E) Glutathione.

QUESTÃO 17

O erro na determinação dos grupos sanguíneos traz como consequência, na maioria dos casos, graves acidentes hemolíticos, podendo levar à morte em cerca de 50% dos casos. De acordo com Oliveira Lima *et al.* (2001), são causas de erro que geram reações falso-negativas:

- (A) uso de soros de títulos baixos e pseudoaglutinação.
- (B) leitura do resultado antes do prazo necessário e aglutinação bacteriológica.
- (C) baixa sensibilidade dos aglutinogênios e uso de soros de títulos baixos.
- (D) uso de suspensões globulares muito concentradas e pseudoaglutinação.
- (E) baixa sensibilidade dos aglutinogênios e uso de soros de títulos altos.

QUESTÃO 18

A Calorimetria de Varredura Diferencial (DSC) é um método rápido e confiável de determinação de pureza de materiais, particularmente fármacos. Essa técnica permite a determinação da curva de fusão da amostra durante o aquecimento até o ponto de fusão. De acordo com o livro "Análise Química Quantitativa" (MENDHAM *et al.*, 2008), caso contenha alta concentração de impureza na amostra, como se comportará o gráfico do teste?

- (A) Não haverá alteração no ponto e na faixa de fusão.
- (B) Maior será o ponto de fusão e menos larga a faixa de fusão.
- (C) Menor será o ponto de fusão e mais larga a faixa de fusão.
- (D) Maior será o ponto de fusão e mais larga a faixa de fusão.
- (E) Menor será o ponto de fusão e menos larga a faixa de fusão.

QUESTÃO 19

A desintegração é a primeira etapa importante para a dissolução do fármaco contido em um comprimido. Segundo Allen *et al.*, (2013), vários fatores de formulação e produção podem afetar a desintegração e a dissolução de um comprimido, EXCETO:

- (A) o tamanho da partícula da substância ativa.
- (B) a solubilidade e a higroscopicidade da formulação.
- (C) o tipo e a concentração do desintegrante.
- (D) a compactação dos grânulos e a força de compressão aplicada.
- (E) o tempo para emblistar o medicamento no equipamento.

QUESTÃO 20

Segundo Allen *et al.* (2013), a introdução de um fármaco em uma forma farmacêutica final requer o uso de adjuvantes. Correlacione as principais categorias de adjuvantes farmacêuticos às suas características e assinale a opção correta.

CATEGORIAS

- I- Adsorventes
- II- Aglutinante
- III- Emulsificante
- IV- Deslizante
- V- Desintegrante

CARACTERÍSTICAS

- () É usado em formas farmacêuticas sólidas para promover a redução em partículas menores, mais facilmente dispersíveis ou dissolúveis.
- () É usado para promover e manter a dispersão de partículas finamente divididas de líquidos em um veículo no qual é imiscível.
- () É capaz de manter outras moléculas sobre sua superfície por mecanismos físicos ou químicos.
- () É empregado em formulação de comprimidos e cápsulas para melhorar as propriedades de fluxo da mistura dos pós.
- () É a substância usada para promover a adesão das partículas do pó nos grânulos destinados à compressão.

- (A) (V) (III) (II) (IV) (I)
- (B) (IV) (II) (I) (V) (III)
- (C) (V) (III) (IV) (I) (II)
- (D) (IV) (III) (V) (I) (II)
- (E) (V) (III) (I) (IV) (II)

QUESTÃO 21

Henry (2012) afirma que os distúrbios do metabolismo lipídico exercem papel fundamental na aterosclerose e na doença cardíaca coronariana (DCC). O colesterol e os triglicérides (TGs) são os lipídeos mais importantes no estudo e no monitoramento do risco de DCC. Sobre lipoproteínas e dislipidemias, é correto afirmar que:

- (A) como a apoA-I é encontrada primariamente na VLDL, IDL e LDL, enquanto a apoB está presente na HDL, é lógico considerar favorável a detecção de níveis baixos de apoA1 e altos de apoB, bem como uma alta proporção apoB/apoA-I em pacientes com baixo risco de doença aterosclerótica.
- (B) a hiperalfalipoproteinemia é caracterizada pela elevação dos níveis de LDL-C e manutenção da concentração normal de TGs, representando moderado risco cardíaco dada a elevação somente dos níveis de LDL-C.
- (C) a hiperlipidemia combinada familiar (tipo 2B) e a dislipidemia diabética são exemplos de dislipidemias que apresentam níveis elevados de TGs (elevações da concentração de partículas ricas em TGs-quilomicrons ou LDLs) e concentração de colesterol total normal.
- (D) a deficiência parcial de lecitina-colesterol aciltransferase (LCAT) é caracterizada por níveis de HDL-C extremamente baixos (< 10 mg/dL) e níveis normais a altos de colesterol total. Contudo, não há relatos de DCC precoce em pacientes com deficiência parcial de LCAT.
- (E) contanto que suas limitações sejam consideradas, a equação de Friedewald é frequentemente utilizada no cálculo de LDL colesterol (LDL-C), exceto em amostras de TGs reduzidos ou maiores que 400 mg/dL, ao invés da quantificação direta.

QUESTÃO 22

A malária é uma infecção aguda, da corrente sanguínea, de grande importância epidemiológica, caracterizada clinicamente por febre, anemia e esplenomegalia, podendo algumas vezes ser crônica. É causada por parasitas apicomplexos do gênero *Plasmodium*. Com base no livro de MCPHERSON e PINCUS (2012), é INCORRETO afirmar que:

- (A) a malária por *P. falciparum* pode causar parasitemia elevada, o que pode levar à hemólise severa com hemoglobinúria e anemia grave.
- (B) o pontilhado de Schüffner, numerosos grânulos pequenos uniformemente rosas no interior do eritrócito, é observado em infecções por *P. vivax* e *P. ovale*.
- (C) o eritrócito infectado pelo *P. malariae* e o *P. falciparum* apresenta aumento de volume em comparação com células adjacentes não infectadas, enquanto o *P. vivax* ou *P. ovale* são observados em eritrócitos com tamanho normal.
- (D) anéis ou gametócitos são os estágios encontrados no sangue periférico de infecção por *P. falciparum*. Outros estágios só são encontrados em casos graves.
- (E) trofozoítos em crescimento de *P. vivax* apresentam formas irregulares e são denominados ameboides. Os do *P. malariae* e do *P. ovale* permanecem compactos.

QUESTÃO 23

A *Myasthenia Gravis* é uma doença neuromuscular, caracterizada por fraqueza e acentuada fadigabilidade do músculo esquelético ocorrendo com frequência exarcebações e remissões parciais. Com base no livro "Bases Farmacológicas da terapêutica de Goodman e Gilman" (BRUNTON *et al.*; 2019) assinale a opção cujos fármacos apresentados são utilizados para tratar essa doença.

- (A) Piridostigmina, neostigmina e ambenônio.
- (B) Neostigmina, paroxetina e ambenônio.
- (C) Atropina, ipatrópio e piridostigmina.
- (D) Neostigmina, sertralina e memantina.
- (E) Atropina, fisostigmina e neostigmina.

QUESTÃO 24

De acordo com Oliveira Lima *et al.* (2001), no exame microscópico do sedimento urinário de pacientes portadores de glomerulonefrite, comumente encontram-se células:

- (A) epiteliais, maciça hematúria e cristais (amorfo e oxalato de cálcio).
- (B) renais, maciça hematúria e cilindros (hialinos, granuloso e hemáticos).
- (C) epiteliais, maciça piúria e cilindros (hialinos, granuloso e hemáticos).
- (D) renais, maciça piúria e cristais (amorfo e oxalato de cálcio).
- (E) renais, maciça hematúria e cristais (amorfo e oxalato de cálcio).

QUESTÃO 25

De acordo com o livro "Bases Farmacológicas da terapêutica de Goodman e Gilman" (BRUNTON *et al.*, 2019) assinale a opção que apresenta o fármaco que pertence ao grupo antagonista do receptor 5HT₃.

- (A) Bromoprida.
- (B) Serotonina.
- (C) Ondansetrona.
- (D) Venlafaxina.
- (E) Escitalopram.

QUESTÃO 26

O supositório é uma forma farmacêutica que exerce um importante papel na liberação do fármaco incorporado e, portanto, em sua biodisponibilidade. De acordo com o livro "Formas farmacêuticas e sistemas de liberação de fármacos" (ALLEN *et al.* (2013), assinale a opção correta.

- (A) A base utilizada na composição do supositório exerce pouca influência na liberação dos constituintes ativos.
- (B) O coeficiente de partição água/óleo de um fármaco é um aspecto importante na seleção da base do supositório.
- (C) Para fármacos que se dissolvem no supositório, o tamanho da partícula afeta a velocidade de dissolução e a capacidade de absorção.
- (D) Os supositórios de polietilenoglicol se fundem na temperatura do corpo e se dissolvem rapidamente nos fluidos corporais.
- (E) As bases de gelatina glicerinada e de polietilenoglicol são as mais utilizadas dentro do grupo de bases solúveis e miscíveis em água.

QUESTÃO 27

Os antibióticos do grupo penicilina contêm um anel β -lactama. Aparentemente as penicilinas atuam interferindo na síntese de paredes celulares de bactérias. A resistência das bactérias às penicilinas é um problema sério para o tratamento de infecções devido à produção da enzima penicilinase. De acordo com o livro "Química Orgânica" (SOLOMONS, *et al.*, 2018), assinale a opção que apresenta corretamente qual reação é produzida para perder a eficácia do medicamento.

- (A) A enzima hidrolisa o anel de β -lactama da penicilina, resultando no ácido clavulínico.
- (B) A enzima alquila o anel de β -lactama da penicilina, resultando no ácido peniciloico.
- (C) A enzima alquila o grupo enxofre da penicilina, resultando em ácido peniciloico.
- (D) A enzima hidrolisa o grupo amino de penicilina, resultando no ácido clavulínico.
- (E) A enzima hidrolisa o anel de β -lactama da penicilina, resultando no ácido peniciloico.

QUESTÃO 28

A finalidade da análise granulométrica em farmácia é obter dados quantitativos sobre o tamanho, a distribuição e a forma do fármaco e de outros componentes a serem utilizados em formulações farmacêuticas. Podem existir diferenças substanciais no tamanho da partícula, na morfologia do cristal e nas características amorfas intra e intersubstâncias. Segundo Allen *et al.* (2013), o tamanho da partícula pode influenciar fatores importantes, incluindo:

- (A) velocidade de dissolução das partículas e na micronização, podendo diminuir a velocidade de dissolução do fármaco e sua biodisponibilidade.
- (B) suspensibilidade de partículas destinadas a permanecer não solubilizadas, porém dispersas de modo uniforme em um veículo líquido.
- (C) distribuição aleatória de substâncias ativas em misturas de pós ou em formas farmacêuticas sólidas, assegurando a uniformidade do conteúdo.
- (D) velocidade de inalação das partículas que devem ser inspiradas para disposição profunda no trato respiratório.
- (E) grau de emoliência das partículas sólidas nas pomadas, nos cremes dermatológicos e nas preparações oftálmicas.

QUESTÃO 29

Como é denominada a alteração morfológica de neutrófilos, descrita por Henry (2012), como sendo: "Distúrbio autossômico recessivo com grânulos gigantes, possivelmente representando lisossomos gigantes fundidos e função leucocitária anormal"?

- (A) Síndrome de *Chédiak-Higashi*.
- (B) Anomalia de *Pelger-Huet*.
- (C) Anomalia de *Reilly*.
- (D) Anomalia de *May-Hegglin*.
- (E) Corpúsculos de *Döhle*.

QUESTÃO 30

De acordo com Santos *et al.* (2013), farmacovigilância é definida pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como a ciência e as atividades relacionadas a detecção, avaliação, compreensão e prevenção de reações adversas ou qualquer outro possível problema relacionado ao medicamento. As reações adversas a medicamentos (RAM) podem ser classificadas em relação a sua previsibilidade, ao tempo e frequência de aparecimento e à gravidade. Sobre a previsibilidade, assinale a opção correta.

- (A) Tipo A: não podem ser explicadas pela farmacologia do medicamento.
- (B) Tipo independente: respostas farmacológicas exageradas do medicamento.
- (C) Tipo B: não podem ser explicadas pela farmacologia do medicamento.
- (D) Tempo dependente: a ocorrência está relacionada ao tempo de tratamento.
- (E) Tipo B: ocorre em qualquer momento durante o tratamento.

QUESTÃO 31

Conforme Novaes *et al.*, (2020), os sistemas de distribuição das farmácias hospitalares consistem no suprimento de medicamentos e produtos para a saúde às unidades assistenciais do hospital em quantidade e qualidade corretas e no tempo oportuno. A distribuição deve garantir rapidez e segurança na entrega, eficiência no controle e informação. Na prática, existem quatro tipos de sistemas de distribuição de medicamentos. Nesse contexto, qual é o sistema preferido por apresentar menor possibilidade de erro?

- (A) Sistema de distribuição por demanda (SDD).
- (B) Sistema de distribuição por dose unitária (SDMDU).
- (C) Sistema de distribuição coletiva e individualizada (combinada).
- (D) Sistema de distribuição por dose individualizada (SDDI).
- (E) Sistema de distribuição de medicamentos coletivo (SDMC).

QUESTÃO 32

De acordo com a 21ª edição do Livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais" (MCPHERSON e PINCUS, 2012), uma das causas da elevação dos níveis séricos de bilirrubina não conjugada é:

- (A) síndrome de *Dubin-Johnson*.
- (B) síndrome de *Crigler-Najjar*.
- (C) obstrução biliar.
- (D) colangite ascendente.
- (E) uso de certos fármacos, como os andrógenos.

QUESTÃO 33

O exame do líquido cefalorraquidiano (LCR) não deve consistir apenas em um ou mais dados isolados, e, sim, no conjunto deles, que não só facilita o diagnóstico da doença, mas também permite avaliar o prognóstico do quadro examinado. Os exames citológicos e bioquímicos fazem parte da rotina de avaliação laboratorial do líquor. De acordo com Oliveira Lima *et al.* (2001) no livro "Métodos de Laboratório Aplicados à Clínica", espera-se encontrar nos casos de:

- (A) meningite tuberculosa: aspecto límpido ou opalescente; presença discreta de leucócitos, principalmente linfócitos; presença de bactérias; proteínas diminuídas e glicose normal.
- (B) meningite tuberculosa: aspecto turvo; presença maciça de leucócitos, principalmente linfócitos, predominância de bacilos de Koch; proteínas aumentadas e glicose normal.
- (C) esclerose múltipla: aspecto normal, leucócitos normais ou com ligeiro aumento; presença de bactérias; proteínas e glicose diminuídas.
- (D) meningite purulenta aguda: aspecto límpido; presença discreta de leucócitos, principalmente linfócitos; predominância de bacilos de Koch; proteínas e glicose normais.
- (E) meningite purulenta aguda: aspecto turvo; presença maciça de leucócitos, principalmente neutrófilos; presença de bactérias; proteínas aumentadas e glicose diminuída.

QUESTÃO 34

Conforme a Instrução Normativa IN nº138 de 30/03/2022, da ANVISA, que dispõe sobre as Boas Práticas de Fabricação complementares às atividades de qualificação e validação, assinale a opção que apresenta corretamente o conceito de verificação contínua do processo.

- (A) Validação realizada em circunstâncias excepcionais, justificada por meio do benefício ao paciente, onde o protocolo de validação é executado concomitantemente com a comercialização dos lotes de validação.
- (B) Evidência documentada de que um processo, operado dentro dos parâmetros preestabelecidos, pode desempenhar suas funções para a produção de um medicamento.
- (C) Validação realizada que envolve a avaliação de experiência passada de produção, sob a condição de que a composição e procedimentos permanecem inalterados.
- (D) Abordagem alternativa para a validação de processos, na qual o desempenho do processo de fabricação é continuamente monitorado e avaliado por meio de tecnologias analíticas de processo.
- (E) Evidência documental de que o processo é mantido dentro do estado de controle durante a produção comercial.

QUESTÃO 35

De acordo com o livro "Farmacologia Clínica e Terapêutica" (FUCHS e WANNMACHER, 2017), assinale a opção que apresenta os fármacos anti-hipertensivos do grupo dos vasodilatadores diretos.

- (A) Nifedipina, minoxidil e amilorida.
- (B) Anlodipina, hidralazina e doxazosina.
- (C) Valsartan, hidralazina e minoxidil.
- (D) Losartan, nitroglicerina e amilorida.
- (E) Hidralazina, minoxidil e nitroglicerina.

QUESTÃO 36

O fármaco levotiroxina pertence ao grupo farmacológico dos hormônios tireoidianos, utilizado no hipotireoidismo de qualquer etiologia. De acordo com Santos *et al.*, (2013) assinale a opção correta.

- (A) A excreção é realizada apenas pela via urinária.
- (B) A administração do medicamento deve ocorrer após 30 a 60 minutos do café da manhã.
- (C) Os sintomas em caso de superdosagem incluem cefaleia, sudorese e emagrecimento rápido.
- (D) A presença de alimentos diminui a absorção do medicamento.
- (E) O monitoramento do nível sérico é realizado por meio do exame de TSH ou T3.

QUESTÃO 37

Segundo Allen *et al.* (2013), a compactação por rolos é uma das técnicas de granulação por via seca. Ao invés de comprimir os pós, compactadores em rolos podem ser usados para aumentar a densidade de um pó pressionado-o entre rolos com 1 a 6 toneladas de pressão. O material compactado é quebrado e calibrado em relação ao tamanho das partículas. Assim, quais são os agentes aglutinantes utilizados nessas formulações?

- (A) Metilcelulose ou hidroximetilcelulose.
- (B) Estearato de magnésio ou metilcelulose.
- (C) Metilcelulose ou amido.
- (D) Hidroximetilcelulose ou celulose microcristalina.
- (E) Croscarmelose ou hidroximetilcelulose.

QUESTÃO 38

A validação de metodologia analítica é o processo que demonstra que um método é aceitável para a finalidade a que se destina. Na química farmacêutica, os requisitos para a validação incluem especificidade, linearidade, exatidão, precisão, faixa, limite de detecção, limite de quantificação e robustez. Segundo Harris (2016), assinale a opção que apresenta a descrição do conceito de robustez.

- (A) A reprodutibilidade de um resultado normalmente expresso por meio de um desvio-padrão.
- (B) A capacidade de um método analítico em distinguir o analito de todo o resto que possa estar presente na amostra.
- (C) A capacidade de um método analítico não ser afetado por pequenas variações, deliberadamente feitas, nos parâmetros de operações.
- (D) A menor quantidade ou analito "significativamente diferente" de um branco.
- (E) A reprodutibilidade observada quando a mesma quantidade de uma amostra é respectivamente introduzida em um instrumento.

QUESTÃO 39

De acordo com a RDC 318/2019 que estabelece os critérios para a realização de estudos de estabilidade de Insumos Farmacêuticos Ativos (IFA) e medicamentos, assinale a opção correta.

- (A) Os estudos de fotoestabilidade devem mostrar quais os efeitos da exposição à luz na qualidade da embalagem do medicamento.
- (B) O prazo de validade provisório ou prazo de reteste provisório será estabelecido a partir da análise estatística dos resultados apresentados, limitando a adição de 18 meses.
- (C) Os efeitos da temperatura, da umidade, da oxidação, da luz e a susceptibilidade à hidrólise em ampla faixa de valores de pH devem ser incluídos no estudo de degradação forçada em IFA.
- (D) O estudo de estabilidade acelerado deve ser realizado nos tempo inicial, 12 e 24 meses, abordando os seguintes testes: aspecto, teor e quantificação de produtos de degradação.
- (E) O estudo de estabilidade de longa duração deve ser conduzido na temperatura e umidade de $40^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$ / $75\% \text{ UR} \pm 5\% \text{ UR}$ nos tempos inicial, 3, 6, 9, 12, 18 e 24 meses.

QUESTÃO 40

Leia a descrição abaixo:

É um protozoário intestinal patogênico com predomínio de trofozoítos em fezes diarréicas e de cistos infectantes em fezes formadas. Seus trofozoítos são piriformes com uma extremidade posterior cônica e apresentam dois núcleos que lhes conferem um aspecto de face sorridente com olhos proeminentes. Os flagelos geralmente não são evidenciados no exame a fresco ou nas preparações coradas. Os cistos possuem formato oval ou elipsoidal e, em geral, possuem quatro núcleos. O citoplasma frequentemente retrai de uma porção da parede celular. Essa descrição de Henry (2012) se refere a qual parasita flagelado intestinal?

- (A) *Chilomastix mesnili*.
- (B) *Retortamonas intestinalis*.
- (C) *Endolimax nana*.
- (D) *Giardia lamblia*.
- (E) *Isospora belli*.

QUESTÃO 41

Segundo a 6ª edição da Farmacopéia Brasileira, sobre os ensaios microbiológicos da água para uso farmacêutico, é correto afirmar que as análises devem ser realizadas para:

- (A) contagem total de bactérias heterotróficas e fungos, pesquisa de coliformes totais e fecais e *Staphylococcus aureus*.
- (B) contagem total de bactérias heterotróficas, pesquisa de coliformes totais e fecais e pesquisa de *Pseudomonas aeruginosa*.
- (C) contagem total de bactérias e fungos, pesquisa de *Escherichia coli* e pesquisa de *Salmonella*.
- (D) contagem total de bactérias e fungos, pesquisa de coliformes e pesquisa de *Aspergillus brasiliensis*.
- (E) contagem total de bactérias heterotróficas, pesquisa de *Escherichia coli* e pesquisa de *Staphylococcus aureus*.

QUESTÃO 42

Segundo Henry (2012), o exame de urina pode fornecer uma quantidade significativa de informações e permite a detecção de processos patológicos intrínsecos ao sistema urinário. A respeito da triagem bioquímica e do exame microscópico dos elementos anormais do sedimento, é correto afirmar que:

- (A) a microscopia de urina na detecção da hematúria pode ser mais sensível que a triagem com tiras reativas para detecção de hemoglobina. Além disso, a tira reativa de hemoglobina sofre interferência pela presença de substâncias, como o ácido ascórbico.
- (B) a detecção de hemoglobina na tira reagente acompanhada de um sedimento urinário normal sugere que a amostra deve ser examinada quanto à presença de eritrócitos, uma vez que o pH alcalino ou uma gravidade específica de urina abaixo de 1,010 podem causar a lise dessas células.
- (C) *Escherichia coli*, *Klebsiella*, *Enterococcus*, *Proteus*, *Staphylococcus* e algumas espécies de *Pseudomonas* são exemplos de microorganismos capazes de transformar nitrato em nitrito, sendo o teste de detecção de nitrito positivo na tira de reagente.
- (D) os cilindros de células epiteliais tubulares renais estão comumente associados à inflamação e à degeneração tubular. São observados com mais frequência em pacientes com insuficiência renal crônica e, em casos de rejeição ao transplante renal.
- (E) quando em grandes concentrações, os cristais trifosfatados (fosfato de magnésio e amônio) - primas incolores com 3 e 6 lados e extremidades oblíquas, referidas como "tampas de caixa" - podem refletir a existência de uma doença renal crônica severa ou uma toxicidade por etileno glicol ou metoxiflurano.

QUESTÃO 43

Segundo Henry (2012), a hemostasia normal e a trombose envolvem inúmeros fatores que incluem plaquetas, granulócitos e monócitos, bem como coagulação (formação do coágulo), sistemas fibrinolíticos (lise do coágulo) e de proteínas anticoagulantes (regulador). Com base nessa afirmativa, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A proteína C, uma enzima dependente de vitamina K, é ativada pela trombina, a qual se liga a uma proteína da célula endotelial denominada trombosmodulina. A proteína C ativada inativa os fatores Va e VIIIa.
- (B) A antitrombina III é o principal inibidor das enzimas de coagulação do sistema inibidor plasmático protease serina. Ela exerce seu efeito anticoagulante primariamente inibindo os fatores IIa e Xa.
- (C) O inibidor da proteína Z inibe especificamente os fatores XIa, XIIa e a calicreína, enquanto o inibidor C1 (da esterase) é o inibidor mais potente do fator Xa.
- (D) O tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa) avalia as proteínas da coagulação do sistema intrínseco, enquanto o tempo de protrombina (TP) avalia as proteínas da coagulação do sistema extrínseco. Ambos os ensaios avaliam as proteínas da via comum.
- (E) Os ensaios mais comumente usados para avaliar o sistema de coagulação são: (1) tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa) - induzido pela ativação da superfície do sistema (contato) e (2) tempo de protrombina (TP) - induzido pelo acréscimo de fator tecidual em excesso. Ambos são realizados em sangue total colhido com citrato de sódio 3,2% na proporção 9:1.

QUESTÃO 44

Anticorpos monoclonais agem em alvos específicos no tratamento da asma, visando interromper a cascata imunológica subjacente à reação inflamatória e à constricção brônquica. Segundo Fuchs e Wannmacher (2017), qual anticorpo monoclonal está disponível para uso clínico no tratamento da asma?

- (A) Omalizumabe.
- (B) Bevacizumabe.
- (C) Ácido zoledronico.
- (D) Anastrozol.
- (E) Avelumabe.

QUESTÃO 45

De acordo com Ferreira e Ávila (2013), a detecção de diferentes classes de imunoglobulinas específicas ao agente infeccioso na circulação dos pacientes é importante na identificação da fase da infecção. Assim, em qual patologia os métodos sorológicos com base na avidéz ou na afinidade funcional dos anticorpos IgG já estão sendo utilizados?

- (A) Hidatidose.
- (B) Lupus Eritematoso Sistêmico.
- (C) Infecção por HIV.
- (D) Toxoplasmose.
- (E) Infecção por HPV.

QUESTÃO 46

Oliveira Lima *et al.*, (2001), no livro "Métodos de Laboratório Aplicados a Clínica", descreve o exame direto para cancro mole. Nesse contexto, pode-se observar que o agente etiológico dessa doença sexualmente transmissível (DST) é:

- (A) *Spirocheta pallida*.
- (B) *Chlamydia trachomatis*.
- (C) *Bacillus xerosis*.
- (D) *Hemophilus ducreyi*.
- (E) *Treponema pallidum*.

QUESTÃO 47

Segundo a RDC 222/2018 que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviço de Saúde (RSS), assinale a opção INCORRETA.

- (A) Os RSS devem ser segregados no momento de sua geração, conforme classificação por grupos e subgrupos, em função do risco presente. A identificação dos sacos para acondicionamento deve estar impressa, sendo vedado o uso de adesivos.
- (B) Quando, no momento da geração do RSS, não for possível a segregação de acordo com os diferentes grupos, os coletores e os sacos devem ter seu manejo com observância das regras relativas à classificação dos resíduos.
- (C) Os RSS no estado sólido, quando não houver orientação específica, devem ser acondicionados em saco constituído de material resistente a ruptura, vazamento e impermeável, respeitando os limites de peso e capacidade e garantindo-se sua integridade e fechamento.
- (D) O saco branco leitoso pode ser substituído pelo saco vermelho sempre que as regulamentações estaduais, municipais ou do Distrito Federal exigirem o tratamento indiscriminado de todos os RSS do grupo B.
- (E) O coletor do saco para acondicionamento dos RSS deve ser de material liso, lavável, resistente à punctura, ruptura, vazamento e tombamento, com tampa provida de sistema de abertura sem contato manual, com cantos arredondados.

QUESTÃO 48

A dengue (DEN) é uma doença infecciosa provocada por um vírus da família *Flaviviridae*, que apresenta quatro sorotipos (DEN-1, DEN-2, DEN-3 e DEN-4) e está relacionada com os descuidos e desmandos no armazenamento de produtos que podem acumular água. De acordo com a descrição da patogenia e do diagnóstico laboratorial da dengue feita por Ferreira e Moraes (2013), é correto afirmar que:

- (A) normalmente, o diagnóstico clínico/laboratorial inclui exame hematológico, dosagem de albumina, prova de função renal (pesquisa de hematúria), sendo a formação de petéquias a informação clínica mais relevante a ser considerada.
- (B) durante a fase primária, anticorpos IgM são detectados após o início dos sintomas e permanecem elevados até o oitavo dia da doença. Na fase secundária, os anticorpos IgM ainda podem ser detectados tanto em baixos quanto em elevados títulos, mas não apresentam mais valor clínico a ser considerado.
- (C) o antígeno alvo NS1 se apresenta em altas concentrações no soro do paciente na fase primária da dengue. No entanto, é no início da fase secundária da doença que essa proteína pode estar complexada com anticorpos, gerando resultados falso-negativos.
- (D) resultados falso-positivos estão presentes entre os quatro sorotipos da dengue, não ocorrendo com os vírus das demais flaviviruses. A pesquisa de anticorpos IgG está relacionada a inquéritos soropidemiológicos e a avaliação da eficácia vacinal, porém pouco contribui com o diagnóstico da infecção.
- (E) estudos comparativos de testes rápidos com PCR em tempo real (RT-PCR), mostraram alta sensibilidade, porém baixa especificidade (abaixo de 90%). Quando comparados com o teste de hemaglutinação indireta, tanto a sensibilidade quanto a especificidade foram maiores que 98%.

QUESTÃO 49

Segundo Oliveira Lima *et al.*, (2001), um dos líquidos clareadores mais utilizados na pesquisa de fungos (exame direto) é o:

- (A) fenol cristalizado.
- (B) hidrato de potássio.
- (C) líquido de Zenker.
- (D) nitrato de sódio.
- (E) ácido láctico.

QUESTÃO 50

A incidência e a frequência das formas clínicas de amebíase no Brasil apresentam percentuais extremamente variáveis, talvez em decorrência da falta de padronização dos métodos diagnósticos e laboratoriais. Baseado no livro "Métodos de Laboratório Aplicados a Clínica (Oliveira Lima *et al.*, 2001) e nas características dos principais protozoários causadores de amebíase, é correto afirmar que:

- (A) a identificação da forma vegetativa da *Entamoeba histolytica* é baseada na sua motilidade em fezes frescas e na presença de hemácias ingeridas.
- (B) os cistos de *Entamoeba histolytica*, quando desenvolvidos, contêm de 8 a 16 núcleos e, quando jovens, podem conter de 4 a 8 núcleos.
- (C) os pacientes de disenteria aguda por *Entamoeba histolytica* normalmente apresentam a forma cística, sendo de grande importância do ponto de vista epidemiológico.
- (D) os cistos de *Entamoeba coli* não são considerados patogênicos para o homem e são menores que os cistos de *Entamoeba histolytica* contendo apenas de 4 a 8 núcleos.
- (E) os cistos de *Endolimax nana* são ovoides e contêm de 4 a 8 núcleos pequenos, enquanto a forma vegetativa contém vacúolos digestivos com hemácias ingeridas.


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 assine 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 e escrita em letra legível. Caso seja utilizada letra de forma (caixa alta), as letras maiúsculas deverão receber o devido realce. Deverá ter, no mínimo, 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas. Não poderá conter qualquer marca identificadora ou assinatura no espaço destinado à redação, o que implicará a atribuição de nota zero à redação;
- 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 e de material transparente 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 **120 minutos**.
- 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) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova e da Redação;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutra lugar que não o determinado para esse fim; e
 - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 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) assine 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:





Nome: **ROBERTO SILVA**

Assinatura: **Roberto Silva**

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:  CORRETO: 

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO						DV
5	7	0	2	0	7	0

Preenchimento da Prova

P	G
2	4

01 (A) (B) (C) (D) (E)	27 (A) (B) (C) (D) (E)
02 (A) (B) (C) (D) (E)	28 (A) (B) (C) (D) (E)
03 (A) (B) (C) (D) (E)	29 (A) (B) (C) (D) (E)
04 (A) (B) (C) (D) (E)	30 (A) (B) (C) (D) (E)
05 (A) (B) (C) (D) (E)	31 (A) (B) (C) (D) (E)
06 (A) (B) (C) (D) (E)	32 (A) (B) (C) (D) (E)
07 (A) (B) (C) (D) (E)	33 (A) (B) (C) (D) (E)
08 (A) (B) (C) (D) (E)	34 (A) (B) (C) (D) (E)
09 (A) (B) (C) (D) (E)	35 (A) (B) (C) (D) (E)
10 (A) (B) (C) (D) (E)	36 (A) (B) (C) (D) (E)
11 (A) (B) (C) (D) (E)	37 (A) (B) (C) (D) (E)
12 (A) (B) (C) (D) (E)	38 (A) (B) (C) (D) (E)
13 (A) (B) (C) (D) (E)	39 (A) (B) (C) (D) (E)
14 (A) (B) (C) (D) (E)	40 (A) (B) (C) (D) (E)
15 (A) (B) (C) (D) (E)	41 (A) (B) (C) (D) (E)
16 (A) (B) (C) (D) (E)	42 (A) (B) (C) (D) (E)
17 (A) (B) (C) (D) (E)	43 (A) (B) (C) (D) (E)
18 (A) (B) (C) (D) (E)	44 (A) (B) (C) (D) (E)
19 (A) (B) (C) (D) (E)	45 (A) (B) (C) (D) (E)
20 (A) (B) (C) (D) (E)	46 (A) (B) (C) (D) (E)
21 (A) (B) (C) (D) (E)	47 (A) (B) (C) (D) (E)
22 (A) (B) (C) (D) (E)	48 (A) (B) (C) (D) (E)
23 (A) (B) (C) (D) (E)	49 (A) (B) (C) (D) (E)
24 (A) (B) (C) (D) (E)	50 (A) (B) (C) (D) (E)

T
A
R
J
A

- 13 - Será autorizado ao candidato levar a prova ao final do tempo previsto de realização do concurso. Ressalta-se que o caderno de prova levado pelo candidato é de preenchimento facultativo, e não será válido para fins de recursos ou avaliação.
- 14 - O candidato que não desejar levar a prova está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, no modelo de gabarito impresso no fim destas instruções. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.
- 15 - O candidato somente poderá destacar o modelo de gabarito na presença do fiscal e após terminar a prova. Caso o modelo de gabarito seja destacado sem a presença do fiscal, o candidato será eliminado.

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