

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***(PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS
PRM/2019)***

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

ESPECIALIDADES COM ACESSO DIRETO

Anestesiologia	Oftalmologia
Clínica Médica	Ortopedia e Traumatologia
Dermatologia	Otorrinolaringologia
Ginecologia e Obstetrícia	Patologia
Infectologia	Pediatria
Medicina Nuclear	Psiquiatria
Neurologia	Pré-Requisito em Área Cirúrgica Básica

QUESTÃO 1

Recém-nascido prematuro (IG: 28 semanas) apresentando desconforto respiratório desde o nascimento com piora progressiva nas primeiras horas de vida. A radiografia de tórax evidenciou infiltrado retículo granular difuso distribuído de maneira uniforme (aspecto de "vidro moído ou vidro fosco"), broncograma aéreo periférico e aumento de líquido pulmonar. Qual o provável diagnóstico?

- (A) Taquipneia transitória do recém-nascido.
- (B) Pneumonia bacteriana congênita.
- (C) Síndrome de aspiração meconial.
- (D) Hipertensão pulmonar persistente.
- (E) Doença de membrana hialina.

QUESTÃO 2

Assinale a opção que descreve a vacina indicada para todos os povos indígenas, independente da área com recomendação de vacina (ACRV):

- (A) DTP.
- (B) Febre Amarela.
- (C) Rotavírus.
- (D) Tríplice Viral.
- (E) Hepatite B.

QUESTÃO 3

O rash malar típico, "em asa de borboleta", caracterizado por uma lesão maculopapular que inclui o nariz e a região maxilar, mas preserva as dobras labiais, ocorre em cerca de 30% dos casos da seguinte doença:

- (A) Dermatomiosite.
- (B) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (C) Artrite idiopática juvenil.
- (D) Esclerodermia.
- (E) Púrpura de Henoch Schonlein.

QUESTÃO 4

Os Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIES), implantados desde 1993, são unidades de vacinação públicas e gratuitas que oferecem produtos especiais a indivíduos que necessitam de imunobiológicos específicos, mediante prescrição médica. Beneficiam-se dos CRIES pacientes que podem ser agrupados nas seguintes categorias, EXCETO:

- (A) Profilaxia pré-exposição a agentes infecciosos em determinados grupos de risco.
- (B) Profilaxia pós-exposição a agentes infecciosos em determinados grupos de risco.
- (C) Substituição de produtos disponíveis na rede básica do país, quando não puderem ser utilizados por motivos clínicos.
- (D) Imunização de imunodeficientes.
- (E) Imunização de pacientes hígidos em uso de corticóide por curto período (até 10 dias).

QUESTÃO 5

A reanimação neonatal depende da avaliação simultânea da respiração e da frequência cardíaca (FC). O principal determinante da decisão de indicar as diversas manobras de reanimação no recém nascido logo após o nascimento é:

- (A) Desconforto respiratório.
- (B) Frequência respiratória.
- (C) Frequência cardíaca.
- (D) Cianose central.
- (E) Apgar.

QUESTÃO 6

Quais são as vacinas recomendadas para indivíduos nas faixas etárias de 20 a 59 anos e de 60 anos ou mais, conforme recomendação do calendário nacional de vacinação do Ministério da Saúde 2019?

- (A) apenas Hepatite B para ambas as faixas etárias.
- (B) apenas Dupla bacteriana adulto (dT) para ambas as faixas etárias.
- (C) Hepatite B (recombinante) e Dupla bacteriana adulto (dT).
- (D) apenas Tríplice viral (SCR).
- (E) tríplice viral (SCR) e Hepatite B.

QUESTÃO 7

Dentre os preditores clínicos de aumento do risco cardiovascular perioperatórios, qual aquele que corresponde a Risco Intermediário?

- (A) síndromes coronarianas instáveis.
- (B) insuficiência cardíaca descompensada.
- (C) bloqueio atrioventricular de alto grau.
- (D) infarto agudo do miocárdio anterior identificado pelo histórico ou evidências patológicas.
- (E) eletrocardiograma anormal (hipertrofia ventricular esquerda, bloqueio do ramo esquerdo, anormalidades no segmento ST-T).

QUESTÃO 8

Durante as primeiras 48 a 72 horas após uma intervenção cirúrgica no abdome, acredita-se que a maioria dos tipos de febre seja causada por:

- (A) infecção.
- (B) pneumonia.
- (C) atelectasia.
- (D) abscesso.
- (E) emocional.

QUESTÃO 9

São vacinas realizadas no segundo mês de vida, segundo o Ministério da Saúde:

- (A) Pentavalente / VIP / Pneumocócica 10V / Rotavírus.
- (B) Hepatite B / Meningocócica C / Pneumocócica 10V.
- (C) Pentavalente / Influenza / VIP / Rotavírus.
- (D) BCG / Hepatite B / VIP / Pneumocócica 10V.
- (E) Pentavalente / VIP / Rotavírus / Meningocócica C.

QUESTÃO 10

Uma equipe de saúde decide realizar uma campanha de vacinação com crianças de um bairro carente. Assinale a opção correta em relação a esta medida:

- (A) Esta medida não é custo-efetiva.
- (B) É prevenção primária, já que atua na fase assintomática da doença.
- (C) É prevenção terciária dirigida a evitar sequelas de uma doença potencialmente letal.
- (D) É prevenção secundária, que visa ao diagnóstico precoce dos casos.
- (E) É prevenção primária, já que está dirigida a prevenir a doença.

QUESTÃO 11

Com relação ao Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES), o anticorpo que é inespecífico, predispõe ao lúpus cutâneo subagudo e ao lúpus neonatal com bloqueio cardíaco congênito, sendo associado a menor risco de nefrite, é:

- (A) anti-Sm.
- (B) anti-DNA.
- (C) anti-Ro.
- (D) anti-RNP.
- (E) anti-P.

QUESTÃO 12

Um paciente tem IMC igual a 30 e circunferência abdominal de 95 cm. Realizou glicemia de jejum para rastreio de Diabetes. Este é um tipo de prevenção:

- (A) Primordial.
- (B) Primária.
- (C) Secundária.
- (D) Terciária.
- (E) Quaternária.

QUESTÃO 13

A Crise Febril (CF) é definida como "uma crise epiléptica que ocorre entre _____ e _____ de idade, associada à doença febril, não causada por uma infecção do sistema nervoso central (SNC).

- (A) 6 meses e 6 anos.
- (B) 5 meses e 5 anos.
- (C) 4 meses e 4 anos.
- (D) 3 meses e 3 anos.
- (E) 2 meses e 2 anos.

QUESTÃO 14

Com relação ao desenvolvimento infantil normal, é esperado que uma criança de 12 meses seja capaz de:

- (A) rabiscar, obedecer ordens, nomear objetos.
- (B) retirar uma vestimenta, tentar impor sua vontade.
- (C) falar as primeiras palavras, dar os primeiros passos.
- (D) correr, formular frases simples, subir escadas.
- (E) bater palmas, acenar, combinar sílabas.

QUESTÃO 15

Dentre os fatores de risco para o câncer de endométrio abaixo, o que confere o maior Risco Relativo é:

- (A) Obesidade.
- (B) Tamoxifeno.
- (C) Menopausa tardia.
- (D) Tabagismo.
- (E) Síndrome de Lynch II.

QUESTÃO 16

São manobras envolvidas na condução do parto pélvico, respeitando-se a sequência:

- (A) de Pajot, de Deventer-Müller, de Bracht / Mauriceau, de Pinard.
- (B) de Bracht / Mauriceau, de Pajot, de Deventer-Müller, de Pinard.
- (C) de Pajot, de Pinard, de Deventer-Müller, de Bracht / Mauriceau.
- (D) de Pinard, de Deventer-Müller, de Pajot, de Bracht / Mauriceau.
- (E) de Deventer-Müller, de Pinard, de Pajot, De Bracht / Mauriceau.

QUESTÃO 17

A vigilância epidemiológica identifica uma epidemia que, em um breve intervalo de tempo, apresenta uma rápida progressão, até atingir uma incidência máxima. Podemos classificá-la como:

- (A) Explosiva.
- (B) Propagada.
- (C) De contágio.
- (D) Expansiva.
- (E) Origem em bairros diferentes com transmissão de pessoa a pessoa.

QUESTÃO 18

São doenças de notificação compulsória no Brasil:

- (A) acidente de trabalho com exposição a material biológico e doença de Chagas.
- (B) acidente por animal peçonhento e doença meningocócica.
- (C) síndrome da rubéola congênita e nocardiose.
- (D) febre tifóide e endocardite.
- (E) doença herpética neonatal e febre reumática.

QUESTÃO 19

Paciente de 20 anos, obesa, apresenta oligomenorréia e hirsutismo desde a puberdade. Sua avaliação laboratorial mostra prolactina, TSH e cortisol normais e, 17-hidroxiprogesterona elevada. O diagnóstico mais provável é:

- (A) Anovulação crônica de causa hipotalâmica.
- (B) Síndrome dos ovários policísticos.
- (C) Hiperplasia adrenal na forma tardia.
- (D) Tumor ovariano produtor de androgênio.
- (E) Síndrome de Kallman.

QUESTÃO 20

Podemos afirmar que na Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA):

- (A) são doenças oportunistas definidoras: candidíase de esôfago e hanseníase.
- (B) o agente etiológico é o HIV, que pertence à família dos retrovírus humanos e à subfamília dos lentivírus.
- (C) atualmente há evidências de que o HIV seja transmitido por contato casual e até que o vírus seja propagado por insetos.
- (D) nos pacientes não tratados ou nos quais o tratamento não conseguiu controlar de forma adequada a replicação viral, a contagem de células T CD4+ aumenta depois de um período variável abaixo de um limiar crítico.
- (E) são doenças oportunistas definidoras: hanseníase e pneumonia.

QUESTÃO 21

A capacidade de um agente biológico causar doença em um hospedeiro chama-se:

- (A) Patogenicidade.
- (B) Infectividade.
- (C) Virulência.
- (D) Suscetibilidade.
- (E) Poder imunogênico.

QUESTÃO 22

Paciente de 15 anos queixando-se de dor pélvica há um ano, sem menarca. Estatura e desenvolvimento de caracteres sexuais são normais para idade. Dosagens normais de prolactina e TSH. Teste de progesterona e de estrogênio negativos. Dentre as opções, a mais provável é:

- (A) Tumor de hipófise
- (B) Anovulação
- (C) Hímen imperfurado
- (D) Disgenesia Gonadal
- (E) Tumoração ovariana

QUESTÃO 23

Pacientes com câncer no ápice do pulmão e extensão local para o estremo torácico podem ter dor no ombro e braços, síndrome de *Homer* e, ocasionalmente, parestesia na distribuição do nervo ulnar da mão (quarto e quinto dedos). Os pacientes com todas essas características podem ser classificados como tendo síndrome de *Pancoast*. Neste caso, a dor é procedente de quais raízes nervosas:

- (A) C7 e C8.
- (B) C8 e T1.
- (C) T1 e T2.
- (D) T2 e T3.
- (E) C7 e T3.

QUESTÃO 24

Paciente deu entrada no Pronto Socorro de olhos abertos e apresentando retirada dos membros aos estímulos dolorosos. Quando questionado, respondeu de forma confusa às perguntas. Qual a pontuação obtida na escala de coma de *Glasgow* deste paciente?

- (A) 10
- (B) 8
- (C) 12
- (D) 7
- (E) 13

QUESTÃO 25

As infecções adquiridas intraútero ou durante o trabalho de parto são causas de significativa morbidade e mortalidade neonatal.

Um recém nascido exposto, que apresente uma ou mais das seguintes manifestações clínicas: rash maculopapular (palmas das mãos e plantas dos pés), rinite persistente, osteocondrite, periostite, e pseudoparalisia de Parrot, possui como diagnóstico mais provável:

- (A) Toxoplasmose.
- (B) Sífilis.
- (C) Rubéola.
- (D) Citomegalovirus.
- (E) Herpes simples.

QUESTÃO 26

São considerados fármacos que podem causar crises epiléticas, EXCETO:

- (A) quinolonas, aciclovir e isoniazida.
- (B) tramadol, fentanil e meperidina.
- (C) paracetamol, dipirona e ácido acetil salicílico.
- (D) bupropiona, clozapina e lítio.
- (E) cloroquina, mefloquina e cloramfucil.

QUESTÃO 27

Sabe-se que é recomendada a profilaxia antibiótica para Endocardite Infecciosa nos pacientes portadores de condições de risco, quando submetidos a procedimentos de alto risco. Em qual das seguintes condições de risco, a profilaxia está indicada?

- (A) Prolapso de valva mitral sem regurgitação.
- (B) Comunicação Interatrial (CIA) *Osmium Secundum*.
- (C) Doença de Kawasaki sem disfunção valvar.
- (D) Valvopatia reumática.
- (E) Marcapasso cardíaco.

QUESTÃO 28

Na análise dos distúrbios puberais, é importante conhecer a cronologia normal dos eventos puberais. Qual o primeiro sinal puberal nos meninos?

- (A) Pêlos pubianos.
- (B) Aumento do tamanho do pênis.
- (C) Aumento do volume dos testículos.
- (D) Estirão puberal.
- (E) Primeira ejaculação.

QUESTÃO 29

Com relação à Insuficiência Adrenal, podemos afirmar que:

- (A) a suspensão abrupta de prednisona após uso prolongado e doses elevadas é causa de insuficiência adrenal devido ao aumento na produção de ACTH pela glândula hipófise.
- (B) pacientes com insuficiência adrenal crônica não apresentam risco aumentado de crise adrenal aguda quando expostos a infecções graves.
- (C) podem ser considerados sinais e sintomas causados pela deficiência de glicocorticóides: hiperglicemia, hipertensão arterial e hipernatremia.
- (D) a insuficiência adrenal aguda é uma emergência clínica cujo tratamento consiste na correção dos distúrbios hidroeletrólíticos, expansão volêmica e reposição endovenosa de glicocorticóide.
- (E) a hiperpigmentação da pele e mucosas ocorre na insuficiência adrenal primária e secundária.

QUESTÃO 30

Um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) determina que todo cidadão brasileiro, sem qualquer tipo de discriminação, tem direito ao acesso às ações e serviços de saúde. A alternativa que corresponde a esse princípio é:

- (A) igualdade.
- (B) universalidade.
- (C) equidade.
- (D) autonomia.
- (E) integralidade.

QUESTÃO 31

Sobre cardiopatias e gestação, é INCORRETO afirmar.

- (A) A ecocardiografia fetal está indicada pela possibilidade de transmissão congênita.
- (B) A via de parto preferencial é a cesariana.
- (C) Deve-se evitar anemia e infecção.
- (D) Na Síndrome de *Eisenmenger*, há indicação de aborto terapêutico.
- (E) A valvopatia mais importante é a estenose mitral.

QUESTÃO 32

Correspondem às causas mais comuns de Pancreatite Aguda:

- (A) divertículo periampular e hiperlipidemia.
- (B) insuficiência renal e vasculite.
- (C) autoimune e câncer de pâncreas.
- (D) infecção e fibrose cística.
- (E) cálculos biliares e álcool.

QUESTÃO 33

Dentre as afirmativas abaixo, qual é considerada um fator desfavorável à cicatrização de fístulas intestinais externas:

- (A) origem colônica.
- (B) fístula lateral.
- (C) trato não epitelizado.
- (D) parede abdominal intacta ou não doente.
- (E) trajeto curto (menor que 2cm).

QUESTÃO 34

Qual o padrão-ouro para o diagnóstico e quantificação do refluxo gastroesofágico?

- (A) Esofagografia.
- (B) Endoscopia digestiva alta.
- (C) Manometria esofagiana.
- (D) pHmetria de 24 horas.
- (E) Ultrassonografia endoscópica.

QUESTÃO 35

Na investigação de amenorréia, assinale a afirmativa correta sobre o teste de progesterona oral positivo:

- I- Não há obstrução da drenagem do fluxo.
 - II- Há ausência de útero.
 - III- Há estrogênio circulante.
 - IV- Os níveis de progesterona estão normais.
 - V- A anovulação está descartada.
- (A) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - (B) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
 - (C) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - (D) Apenas as afirmativas I, III e V estão corretas.
 - (E) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.

QUESTÃO 36

Sobre o Hipotireoidismo, é correto afirmar que:

- (A) o Hipotireoidismo autoimune nunca está associado ao bócio.
- (B) a deficiência de iodo continua sendo uma causa comum de Hipotireoidismo no mundo inteiro. Nas áreas com suficiência de iodo, a doença autoimune (Tireoidite de *Hashimoto*) e as causas iatrogênicas (tratamento do Hipertireoidismo) são mais comuns.
- (C) distúrbios infiltrativos: amiloidose, sarcoidose, hemocromatose, esclerodermia e cistinose não podem ser considerados causas de Hipotireoidismo.
- (D) são considerados sintomas: palpitações, perda de peso com apetite aumentado, intolerância ao calor e transpiração.
- (E) a síndrome do túnel do carpo e outras síndromes de encarceramento são comuns no Hipertireoidismo, mas não no Hipotireoidismo.

QUESTÃO 37

Com relação ao Choque Séptico, podemos afirmar que:

- (A) uma característica é a redução da resistência vascular periférica que ocorre a despeito dos níveis elevados de catecolaminas vasopressoras.
- (B) durante o período "hipodinâmico", a concentração sanguínea de lactato encontra-se baixa e a saturação venosa central de oxigênio se mostra alta.
- (C) não há necessidade de dosar lactato sérico.
- (D) a síndrome de angústia respiratória (SARA) não é uma complicação.
- (E) a depressão da função miocárdica, evidenciada pelo aumento dos volumes ventriculares diastólicos e sistólicos finais, bem como pela redução da fração de ejeção, surge em até uma semana na maioria dos pacientes.

QUESTÃO 38

É fator prognóstico favorável na Leucemia Linfóide Aguda (LLA):

- (A) Idade inferior a 1 ano e superior a 9 anos.
- (B) Leucometria acima de 50.000/mm³.
- (C) Hipodiploidia menor que 44 cromossomos.
- (D) Linfoblastos precursores de células T.
- (E) Linfoblastos precursores de células B.

QUESTÃO 39

Na classificação da Insuficiência Cardíaca (New York Heart Association), pertencem a classe funcional III, pacientes com cardiopatia que:

- (A) resulta em evidente limitação das atividades físicas. Ficam confortáveis em repouso. Atividades físicas mínimas causam fadiga, palpitação, dispneia ou dor anginosa.
- (B) os torna incapacitados para realizar qualquer atividade física sem desconforto.
- (C) dê sintomas de insuficiência cardíaca ou de síndrome anginosa mesmo durante o repouso. Se qualquer atividade física for realizada, o desconforto aumentará.
- (D) atividades físicas normais não causam fadiga exagerada, palpitações, dispneia ou dor anginosa. Não limitam atividades físicas.
- (E) resulta em pequenas limitações das atividades físicas. Ficam confortáveis em repouso. A atividade física normal resulta em fadiga, palpitações, dispneia ou dor anginosa.

QUESTÃO 40

Qual das citocinas está aumentada na fase aguda da cicatrização de feridas e estimula a proliferação e migração dos queratinócitos, sendo um potente mitógeno de células endoteliais vasculares?

- (A) PDGF.
- (B) EGF.
- (C) FGF.
- (D) KGF.
- (E) VEGF.

QUESTÃO 41

Sobre a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), analise as afirmativas abaixo e assinale a correta:

- (A) a Bronquite Crônica sem obstrução de longa duração do fluxo aéreo também está incluída na definição de DPOC.
- (B) o único fator de risco reconhecido mundialmente é o consumo de tabaco.
- (C) é uma doença comum, prevenível e tratável, heterogênea em sua apresentação clínica e evolução, caracterizada por limitação do fluxo aéreo, não totalmente reversível e geralmente progressiva.
- (D) o lavado bronco alveolar dos indivíduos fumantes com DPOC contém a mesma quantidade de macrófagos do lavado de não fumantes.
- (E) a espirometria não é importante para o diagnóstico.

QUESTÃO 42

No trauma hepático, mesmo as lesões de elevada gravidade devem ser consideradas para tratamento não cirúrgico. O principal preditivo do sucesso do tratamento não operatório é:

- (A) estabilidade hemodinâmica.
- (B) acompanhamento através de exames de imagem.
- (C) queda do hematócrito menor que 10 pontos.
- (D) dor abdominal sem irritação peritoneal.
- (E) exames abdominais seriados.

QUESTÃO 43

Sobre a Neoplasia Intraepitelial Vulvar (NIV) avalie as afirmativas:

- I- A vulvectomy pode ser utilizada como tratamento.
- II- A Doença de Paget da Vulva acomete principalmente mulheres brancas na pós-menopausa.
- III- O melanoma disseminado superficial é diagnóstico diferencial da Doença de Paget da Vulva.

Estão corretas:

- (A) Apenas a afirmativa I está correta.
- (B) Apenas a afirmativa II está correta.
- (C) Apenas a afirmativa III está correta.
- (D) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (E) As afirmativas I, II e III estão corretas.

QUESTÃO 44

As intoxicações exógenas são importantes causas de morbidade, constituindo relevante problema de saúde pública. Assinale a toxíndrome que tem como principais agentes: fenotiazínicos, butirofenonas, fenciclidina (PCP ou pó de anjo), lítio e metoclopramida.

- (A) Extrapiramidal.
- (B) Narcótica.
- (C) Depressiva.
- (D) Anticolinérgica.
- (E) Simpatomimética.

QUESTÃO 45

No concernente à tromboflebite pélvica séptica, o(s) agente(s) mais comum(s), tratamento e complicação(ões), assinale a alternativa respectivamente correlacionada:

- (A) peptococos, peptostreptococos e bacteróides / antibiótico e anticoagulante / pioemia (êmbolos sépticos).
- (B) *e. coli* / antibiótico / choque séptico.
- (C) anaeróbios e estreptococos / laparotomia / abscesso.
- (D) peptococos, peptostreptococos e bacteróides / antibiótico e anticoagulante / embolia pulmonar maciça mortal.
- (E) *e. coli* / antibiótico / necrose tecidual.

QUESTÃO 46

Em relação ao Colangiocarcinoma, qual das alternativas NÃO contra-indica sua ressecção completa (R0)?

- (A) Comprometimento do ducto hepático bilateral até os ductos secundários.
- (B) Envolvimento bilateral a artéria hepática.
- (C) Envolvimento da veia porta, próximo a sua bifurcação.
- (D) Metástases à distância.
- (E) Comprometimento de estruturas vasculares unilobares.

QUESTÃO 47

Paciente de 62 anos, com menopausa há onze anos, comparece para investigação de sangramento transvaginal. A causa mais comum envolvida nesta condição é:

- (A) câncer de endométrio.
- (B) trauma vaginal.
- (C) leiomioma do útero.
- (D) atrofia endometrial.
- (E) pólipos endometrial.

QUESTÃO 48

A complicação mais preocupante e potencialmente letal da TVP é a embolia pulmonar e, ocasionalmente, será indicado um filtro de veia cava. Dentre as alternativas abaixo, qual NÃO pode ser considerada indicação para seu implante?

- (A) Tromboembolismo recorrente apesar da anticoagulação adequada.
- (B) Tromboflebite superficial.
- (C) Complicações de anticoagulação.
- (D) Trombo venoso iliofemoral em propagação na vigência de anticoagulação.
- (E) Embolismo pulmonar crônico com hipertensão pulmonar resultante.

QUESTÃO 49

Podemos afirmar que a maioria dos casos de anemia megaloblástica são ocasionados por deficiência de:

- (A) cobalamina e folato.
- (B) piridoxina e tiamina.
- (C) ácido ascórbico e niacina.
- (D) piridoxina e ácido fólico.
- (E) tiamina e cobalamina.

QUESTÃO 50

Dentre as manobras abaixo citadas, a que consiste em importante passo para o controle das hemorragias puerperais é:

- (A) manobra de *Taxe*.
- (B) manobra de *Ritgen*.
- (C) manobra de *Hamilton*.
- (D) manobra de *Rubin*.
- (E) manobra de *Jacob-Dublin*.

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1- Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assinhe corretamente 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) desrespeitar 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) assinhe 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

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

5	7	2	7
---	---	---	---

DV

0

P **Q**

2	4
---	---

TARJA

- 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