

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

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

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

**ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO  
EM CIRURGIA PLÁSTICA E ORTOPEDIA**

**CIRURGIA DE MÃO**

### QUESTÃO 1

Paciente chega a um consultório com relato de uma lesão dérmica, subungueal, azulada e bastante dolorosa, que piora com o frio. Qual é a suspeita clínica?

- (A) Tumor dérmico de células gigantes.
- (B) Granuloma piogênico.
- (C) Tumor da bainha do tendão.
- (D) Tumor glômico.
- (E) Condroma ungueal.

### QUESTÃO 2

A Síndrome de Wartenberg é definida pela compressão:

- (A) alta do nervo radial.
- (B) do nervo interósseo posterior no antebraço.
- (C) do nervo sensitivo radial no antebraço.
- (D) do nervo interósseo anterior no antebraço.
- (E) do nervo radial ao nível do plexo braquial.

### QUESTÃO 3

Wassel, em 1969, propôs uma classificação exclusiva para a duplicação do polegar, levando em consideração a avaliação radiográfica. O tipo mais comum é:

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

### QUESTÃO 4

A síndrome do desfiladeiro torácico é uma doença comum, porém pouco diagnosticada. Marque a alternativa correta sobre a sua anatomia.

- (A) O plexo braquial e a artéria subclávia passam no interior do triângulo interescaleno.
- (B) O triângulo interescaleno é formado pelo escaleno anterior e escaleno posterior.
- (C) O triângulo costoclavicular é formado pela primeira costela e a costela cervical.
- (D) A artéria subclávia localiza-se anterior ao escaleno anterior.
- (E) O plexo braquial localiza-se posterior ao escaleno médio.

### QUESTÃO 5

A lesão de Essex - Lopresti é definida por:

- (A) fratura da cabeça do rádio associada à luxação posterior do cotovelo.
- (B) lesão isolada da membrana interóssea.
- (C) fratura da cabeça do rádio associada à lesão da membrana interóssea e do complexo da fibrocartilagem triangular.
- (D) lesão do complexo da fibrocartilagem triangular associada à luxação dorsal da ulna.
- (E) fratura da metáfise do rádio associada à lesão da membrana interóssea.

### QUESTÃO 6

Marque a alternativa que melhor relaciona as zonas de compressão do nervo ulnar no canal de Guyon e a sua respectiva alteração.

- (A) I - sensitiva isolada.
- (B) II - motora isolada.
- (C) III - sensitiva e motora.
- (D) IV - sensitiva e motora com garra ulnar associada.
- (E) V - motora grave com atrofia muscular importante.

### QUESTÃO 7

Um dos sítios de compressão do nervo radial é:

- (A) lacertus fibrosus.
- (B) plexo arteriovenoso de Henry.
- (C) pronador redondo.
- (D) arcada do músculo flexor superficial dos dedos.
- (E) ligamento de Struthers.

### QUESTÃO 8

Qual alternativa melhor caracteriza Felon?

- (A) Infecção da polpa digital.
- (B) Instabilidade carpal crônica.
- (C) Infecção isolada do antebraço.
- (D) Instabilidade da articulação radio-ulnar distal.
- (E) Artrite séptica da articulação interfalangeana.

### QUESTÃO 9

Assinale a afirmativa correta sobre a aplasia intercalar.

- (A) É a expressão da redução longitudinal e pode ser classificada em dois tipos: proximal e distal.
- (B) Na focomelia proximal, há hipoplasia ou ausência do braço com o antebraço e a mão ou um pequeno segmento do braço está inserido ao tronco.
- (C) A incidência de aplasia intercalar é alta e pode estar associada a outras alterações, como a fenda palatina.
- (D) A aplasia pode se apresentar com a ausência completa da mão, sendo, nestes casos, chamada de aplasia intercalar completa.
- (E) Trata-se de uma doença congênita, unilateral e diretamente relacionada ao uso de drogas, como a talidomida.

### QUESTÃO 10

Assinale a afirmativa correta sobre a mão torta.

- (A) A mão torta é uma doença congênita, classificada, segundo a Federação Internacional de Sociedades de Cirurgia de Mão, como uma deformidade do grupo II, caracterizada por falha na diferenciação e na duplicação de partes.
- (B) Na mão torta radial, o paciente possui uma articulação de punho boa e de cotovelo com alteração funcional, enquanto que o contrário ocorre na mão torta ulnar.
- (C) A principal alteração da mão torta radial é a ausência dos ossos escafoide e trapézio, caracterizando uma deficiência do lado pré-axial da extremidade.
- (D) Comumente, encontram-se anomalias congênitas associadas à deficiência ulnar, predominantemente cardíacas e gastrointestinais.
- (E) Segundo a classificação de Baynes e Klug para mão torta ulnar, o tipo I, com deficiência de epífise distal do rádio, pode ser tratado com manipulações sucessivas com calhas e bandagens.

### QUESTÃO 11

De acordo com a Federação Internacional da Sociedade de Cirurgia da Mão, na falha de diferenciação das partes encontramos:

- (A) polidactília.
- (B) focomielia.
- (C) mão em fenda.
- (D) amputações.
- (E) sinfalangismos.

### QUESTÃO 12

Sobre o sistema fascial da mão, assinale a alternativa correta.

- (A) A aponeurose palmar é uma camada fascial quadrangular, espessa, que cobre os tendões flexores.
- (B) A aponeurose palmar é um componente do sistema fascial profundo, composta por fascículos longitudinais, que não estão acometidas na doença de Dupuytren.
- (C) A aponeurose tenar é uma continuação ulnar da aponeurose palmar.
- (D) O primeiro túnel osteofibroso, por onde passam os tendões do extensor curto e do abdutor longo do polegar, é o local da tenossinovite estenosante de DeQuervain.
- (E) O ligamento de Grayson é uma membrana fascial que surge no bordo medial da bainha flexora, de localização dorsal ao feixe neurovascular.

### QUESTÃO 13

Quanto à classificação de Sunderland para lesão nervosa, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) I - neuropráxia.
- (B) II - axonotmese com lesão do axônio.
- (C) III - axonotmese com lesão do endoneuro.
- (D) IV - axonotmese com lesão do mesoneuro.
- (E) V - neurotmese com lesão do epineuro.

### QUESTÃO 14

A classificação de Narakas e Sloof é utilizada para a paralisia braquial obstétrica. Marque a alternativa que relaciona corretamente o grupo à respectiva lesão.

- (A) I - C5-C6-C7.
- (B) II - C6-C7.
- (C) III - total do plexo braquial sem síndrome de Horner.
- (D) IV - C8-T1.
- (E) V - isolada de T1.

### QUESTÃO 15

A pseudo-artrose é uma das complicações das fraturas do escafoide. Várias técnicas foram descritas e divididas em métodos paliativos ou curativos. Qual técnica está entre os métodos curativos?

- (A) Estiloidectomia.
- (B) Próteses.
- (C) Estimulação elétrica.
- (D) Artrodese.
- (E) Interposição de partes moles.

### QUESTÃO 16

Marque a alternativa correta sobre sindactília.

- (A) A incidência é de 1 para 100.000.
- (B) 50% são bilaterais.
- (C) 80% possuem história familiar positiva.
- (D) Enxerto de pele nunca é necessário na correção cirúrgica.
- (E) Sindactília entre o polegar e indicador é a mais comum.

### QUESTÃO 17

A determinação de um diagnóstico da lesão do ligamento escafossemilunar nem sempre é uma tarefa fácil, mas é de suma importância. A classificação baseada no grau de diástase entre o escafoide e o semilunar norteiam o tratamento. Em que grau realizamos o desbridamento com raspador e saca-bocado, introduzidos pelo portal 4-5, enquanto o artroscópio penetra no portal 3-4?

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

### QUESTÃO 18

Marque a alternativa que melhor caracteriza a lesão na zona 3 extensora da mão.

- (A) Lesão do tendão extensor terminal.
- (B) Dificuldade no diagnóstico devido a juntas entre os tendões.
- (C) Lesão da banda central do tendão extensor.
- (D) Deformidade em martelo do dedo.
- (E) Deformidade em pescoço de cisne do dedo.

### QUESTÃO 19

A imobilização da mão em posição funcional deve ser feita da seguinte forma:

- (A) punho em extensão, metacarpofalangeanas em flexão, interfalangeanas em flexão.
- (B) polegar em abdução, metacarpofalangeanas em extensão, interfalangeanas em flexão.
- (C) punho em dorsiflexão, metacarpofalangeanas em extensão, interfalangeanas em extensão.
- (D) punho em dorsiflexão, polegar em abdução, metacarpofalangeanas em flexão, interfalangeanas em extensão.
- (E) punho neutro, polegar em adução, metacarpofalangeanas em extensão, interfalangeanas em extensão.

### QUESTÃO 20

Os enxertos de pele podem ser usados como opção de cobertura cutânea em membros superiores. Sobre eles, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os enxertos podem ser de pele parcial, quando retirados na espessura parcial da pele, ou de pele total, quando são retirados interessando pele, subcutâneo e músculo adjacente.
- (B) A integração do enxerto de pele parcial é mais fácil do que a de pele total e pode cobrir áreas maiores do que enxertos de pele total.
- (C) No enxerto de pele total, por ser mais grosso, há maior tendência à retração.
- (D) As áreas doadoras de pele parcial precisam ser fechadas, pois não cicatrizam por segunda intenção.
- (E) Os enxertos se diferenciam dos retalhos pois possuem pedículo vascular.

### QUESTÃO 21

Classifique como verdadeiro ou falso as afirmativas abaixo e, após, assinale a alternativa correta:

- I- A sindactília se caracteriza como um espaço interdigital alterado.
  - II- A braquidactília é uma deformidade congênita caracterizada pela hipoplasia e pode afetar, uniformemente, toda a mão ou toda uma unidade ou, ainda, acometer as algumas estruturas da mão ou de uma unidade.
  - III- A clinodactília grave ocorre quando a braquidactília se associa a uma falange delta, usualmente no dedo indicador, que se curva em sentido radial.
  - IV- A camptodactília está presente nas síndromes de Down e Poland.
- (A) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
  - (B) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
  - (C) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
  - (D) Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
  - (E) Apenas as afirmativas I, III e IV são verdadeiras.

### QUESTÃO 22

Em relação às anomalias congênitas da mão, assinale a opção correta.

- (A) Polidactília é a presença de menos do que cinco dedos, que, por sua vez, podem ser amorfos e irregulares.
- (B) A mesomelia é o encurtamento do segmento proximal da extremidade.
- (C) A ausência parcial de um ou mais membros é chamado de amelia.
- (D) Rizomelia se caracteriza pelo encurtamento de todos os segmentos de uma extremidade.
- (E) Aquiria é a ausência de mão.

### QUESTÃO 23

Assinale a afirmativa correta sobre os retalhos.

- (A) Possuem vascularização própria, como os enxertos.
- (B) Os exemplos de locais são: cross- finger, inguinal e dorsal de mão.
- (C) O chinês é fasciocutâneo, baseado na artéria radial.
- (D) O descrito por Zancolli, em ilha, no antebraço, é baseado em um ramo perfurante da artéria interóssea anterior.
- (E) O do tipo cross- finger é um retalho ao acaso e se baseia na artéria ulnar.

### QUESTÃO 24

A classificação de Doyle é uma das mais utilizadas para dedo em martelo. Marque a alternativa correta, em relação a cada tipo.

- (A) I - lesão fechada com ou sem fratura por avulsão.
- (B) II - lesão aberta com laceração do tendão.
- (C) III - lesão aberta sem cobertura cutânea.
- (D) IV A - fratura da fise em crianças.
- (E) IV C - fratura da superfície articular menor do que 50%.

### QUESTÃO 25

Sobre as síndromes compressivas, pode-se afirmar que

- (A) o canal de Guyon é um espaço triangular no carpo, por onde passa o nervo radial, após sua divisão em um ramo profundo e um superficial.
- (B) a manifestação clínica da síndrome do pronador é bastante semelhante àquelas presentes na síndrome do canal cubital, uma vez que, em ambas, ocorre a compressão do nervo ulnar.
- (C) a síndrome do túnel do carpo se caracteriza pela compressão de nervo mediano, acometendo mais frequentemente mulheres.
- (D) a epicondilite lateral do úmero pode confundir o diagnóstico da síndrome do canal cubital.
- (E) a síndrome do interósseo anterior é uma das síndromes compressivas mais frequentes, perdendo apenas para a síndrome do túnel do carpo.

### QUESTÃO 26

De acordo com a classificação de Wassel para polidactilias radiais, associe as duas colunas e, após, assinale a alternativa correta.

#### TIPOS

- I - I
- II - II
- III - III
- IV -IV
- V - V

#### NÍVEIS

- ( ) Nível da AIF.
- ( ) Nível da AMCF.
- ( ) Nível da falange distal.
- ( ) Nível da falange proximal.
- ( ) Nível do metacarpo.
- ( ) Punho.

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

### QUESTÃO 27

Marque a alternativa corretamente relacionada ao estágio segundo a classificação de Luck para doença de Dupuytren.

- (A) I - proliferativa.
- (B) II - progressiva.
- (C) IV - residual.
- (D) III - involutiva.
- (E) V - artrose do punho.

### QUESTÃO 28

Para avaliar lesões ligamentares NÃO se usa o teste de:

- (A) Watson.
- (B) Reagan.
- (C) Pivot-shift mediocarpico.
- (D) Bunnell- Finochietto.
- (E) gaveta anteroposterior.

### QUESTÃO 29

O espaço de Poirier é caracterizado por zona de fragilidade cárpica, localizada entre os ligamentos

- (A) rádio-escafo-capitado e rádio-semilunar longo.
- (B) rádio-escafo-capitado e rádio-escafo-semilunar.
- (C) escafo-semilunar e semiluno-piramidal.
- (D) rádio-semilunar curto e longo.
- (E) ulno-triquetal e ulno-capitato.

### QUESTÃO 30

Quanto ao ligamento rádio-escafo-semilunar assinale a opção correta.

- (A) Ligamento extrínseco mais importante na estabilidade cárpica.
- (B) É conhecido como ligamento de Testut-Kuentz e não é considerado um ligamento verdadeiro.
- (C) É um ligamento intrínseco.
- (D) Faz parte dos limites do espaço de Poirier.
- (E) É o ligamento intrínseco mais importante para estabilidade do punho.

### QUESTÃO 31

Marque a alternativa correta sobre a doença de Dupuytren.

- (A) Possui herança genética autossômica dominante.
- (B) Possui herança genética recessiva.
- (C) É mais prevalente no sexo feminino.
- (D) Não existem casos descritos da doença em crianças.
- (E) É mais prevalente em negros do sexo masculino.

### QUESTÃO 32

Em relação à classificação pré-operatória de Boyes para reconstrução do tendão flexor, marque a alternativa que relaciona corretamente o grau à respectiva lesão.

- (A) 1 - grande de partes moles sem lesão do tendão flexor.
- (B) 2 - pequena de partes moles.
- (C) 3 - articular com restrição do arco de movimento.
- (D) 4 - vascular.
- (E) 5 - restrita a apenas um tendão flexor.

### QUESTÃO 33

Na deformidade dita "em botoeira" (Bouttonnière), qual articulação está acometida?

- (A) Interfalangeana proximal.
- (B) Interfalangeana distal.
- (C) Interfalangeana média.
- (D) Metacarpofalangeana.
- (E) Articulação de Landsmeer.

### QUESTÃO 34

Nos casos com exposição óssea ou tendinosa, ou grandes perdas de substância, com o intuito de proporcionar melhor sensibilidade e pele de melhor qualidade, têm sido descritos inúmeros retalhos locais ou regionais para pontas de dedos. Marque a alternativa que representa um retalho em ilha.

- (A) Kutler.
- (B) Atasoy.
- (C) O' Brain.
- (D) Snow.
- (E) Moberg.

### QUESTÃO 35

Assinale a opção que apresenta fratura metacarpiana estável.

- (A) Múltiplas fraturas isoladas do corpo metacarpiano.
- (B) Fratura de Rolando.
- (C) Múltiplas fraturas de metacarpianos.
- (D) Fraturas multifragmentarias.
- (E) Fraturas de Bennett e Bennett inversa.

### QUESTÃO 36

Correlacione as colunas e assinale a opção correta.

#### SÍNDROMES

- I- Apert
- II- Poland
- III- 13q

#### CARACTERÍSTICAS

- ( ) Hipoplasia/ aplasia de polegar/ radial.
- ( ) Hipoplasia do metacarpo.
- ( ) Polegar largo.
- ( ) Agenesia de mão .

Assinale a correlação correta:

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

### QUESTÃO 37

Marque a alternativa corretamente relacionada ao estágio, na classificação de Tubiana para doença de Dupuytren.

- (A) 0: Nódulos.
- (B) 1: Contratura de 0-45 graus.
- (C) 2: contratura de 90-135 graus.
- (D) 3: Contratura maior do que 135 graus.
- (E) 4: Contratura de 45-90 graus.

### QUESTÃO 38

Na correção da sindactilia, existem princípios básicos a serem seguidos. Assinale a opção correta.

- (A) Evita-se a correção no mesmo tempo cirúrgico de anomalias ósseas.
- (B) Operam-se ambas as faces de um dedo, simultaneamente.
- (C) Todas as áreas cruentas são fechadas com retalhos.
- (D) Devem-se evitar os retalhos em zigue-zague.
- (E) O espaço interdigital é reconstruído com retalho local, geralmente da face dorsal da mão.

### QUESTÃO 39

Nas lesões traumáticas do plexo braquial no adulto, é correto afirmar que o tipo mais prevalente é a lesão de:

- (A) C5 e C6
- (B) C5, C6 e C7
- (C) C8 e T1
- (D) C5, C6, C7, C8 e T1
- (E) C7 e C8

### QUESTÃO 40

Um paciente, após sofrer um ferimento cortante na região hipotenar da mão, apresentou anestesia da face palmar do dedo mínimo. A suspeita é de lesão do:

- (A) nervo radial.
- (B) ramo superficial do nervo ulnar.
- (C) ramo sensitivo do nervo mediano.
- (D) ramo profundo do nervo ulnar.
- (E) nervo ulnar e ramo superficial do nervo mediano.

### QUESTÃO 41

Na lesão em botoeira, que estrutura favorece o deslocamento palmar das bandas laterais do aparelho extensor?

- (A) Banda sagital.
- (B) Ligamento retinacular oblíquo espiral.
- (C) Ligamento retinacular oblíquo transverso.
- (D) Tendão extensor terminal.
- (E) Lesão do ligamento triangular.

### QUESTÃO 42

Na Clinodactilia ocorre inclinação:

- (A) ulnar do dedo mínimo secundário a uma falange média em formato trapezoidal ou triangular.
- (B) radial do dedo mínimo secundário a uma falange média em formato trapezoidal ou triangular.
- (C) ulnar do dedo mínimo secundário a deformidade da falange proximal.
- (D) radial do dedo mínimo secundário a deformidade da falange proximal.
- (E) radial do dedo mínimo secundário a deformidade da falange distal.

### QUESTÃO 43

Sobre a deformidade de Kirner, marque a alternativa correta.

- (A) Ocorre deformidade da falange média.
- (B) É mais comum no indicador.
- (C) É menos comum no sexo masculino.
- (D) É comum em adultos após trauma.
- (E) Ocorre deformidade da falange proximal.

### QUESTÃO 44

A instabilidade perilunar do carpo classificada por Mayfield é marcada por estágios progressivos de lesão. Marque a alternativa correta em relação a estes estágios.

- (A) I - dissociação escafo-semilunar ou fratura do escafoide.
- (B) II - dissociação semiluno-piramidal ou fratura do piramidal.
- (C) III - fratura isolada do escafoide.
- (D) IV - lesão do ligamento escafo-semilunar isolada.
- (E) V - luxação complexa do semilunar.

#### QUESTÃO 45

Assinale a opção correta sobre o tratamento da síndrome do desfiladeiro torácico.

- (A) A descompressão cirúrgica é indicada em todos os casos.
- (B) O manejo não cirúrgico é a primeira linha de tratamento nos casos de compressão neurológica.
- (C) Nos pacientes com costela cervical a descompressão cirúrgica estará sempre indicada.
- (D) No tratamento conservador, o uso de anticonvulsivantes como gabapentina e pregabalina não fazem parte do arsenal de medicamentos indicados.
- (E) Perder peso não faz parte dos objetivos durante o tratamento conservador.

#### QUESTÃO 46

Em relação ao gatilho congênito do polegar, marque a alternativa correta.

- (A) O tipo I da classificação de Sugimoto se caracteriza por nódulo de Notta sem engatilhamento do polegar.
- (B) O procedimento cirúrgico quando realizado aos 3 anos de idade piora o prognóstico em todos os casos.
- (C) Quando a deformidade é rígida e dolorosa a cirurgia deve ser realizada logo nos primeiros dias de vida.
- (D) É uma patologia que evolui quase sempre para intervenção cirúrgica.
- (E) O gatilho congênito do polegar é menos frequente do que gatilho congênito de outros dedos.

#### QUESTÃO 47

Marque a alternativa INCORRETA sobre a classificação de Palmer para lesões do complexo da fibrocartilagem triangular.

- (A) Classifica lesões traumáticas e degenerativas.
- (B) O tipo 1A de Palmer caracteriza-se pela presença de perfuração central.
- (C) O tipo 1B de Palmer caracteriza-se por avulsão ulnar da fibrocartilagem sem fratura da estilóide ulnar associada.
- (D) O tipo 1C de Palmer caracteriza-se por avulsão distal da fibrocartilagem triangular no carpo.
- (E) As lesões degenerativas também podem ser chamadas de síndrome do impacto ulnar.

#### QUESTÃO 48

Sobre as sequelas da queimadura nos dedos, segundo a classificação de Kurtzman e Stern, é correto afirmar que o tipo:

- (A) IV é o mais grave, acometendo pele, subcutâneo e todas as articulações, com subluxações e destruição cartilaginosa.
- (B) III acomete pele e a cápsula palmar.
- (C) II acomete apenas pele, sendo possível sua correção apenas com enxertos ou zetaplatias.
- (D) II acomete a cápsula palmar, sendo frequente a necessidade de capsulotomia, tenólise e retalhos vascularizados no seu tratamento.
- (E) I é a mão sem seqüela, normal.

#### QUESTÃO 49

Qual é a inervação dos músculos lumbricais?

- (A) Radial.
- (B) Ulnar.
- (C) Mediano.
- (D) Ulnar e mediano.
- (E) Radial e mediano.

#### QUESTÃO 50

Lesão atrófica ou ceratótica acometendo dedo, que, à expressão, elimina material de aspecto esbranquiçado, semelhante à "pasta dental" e pode estar associada a HPV-16 e doença genital. Esta definição é compatível com qual diagnóstico?

- (A) Melanoma ungueal.
- (B) Carcinoma periungueal.
- (C) Verruga plana.
- (D) Sífilis precoce.
- (E) Hanseníase Virchowiana.








## INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assine corretamente o seu nome, coloque o seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de 3 (três) horas, incluindo o tempo necessário à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo a sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar o seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
  - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
  - fazer uso de banheiro; e
  - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova, em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 5 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 6 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 7 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 8 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de 90 minutos.
- 9 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e as suas provas não serão levadas em consideração, o candidato que:
  - a) der ou receber auxílio para a execução de qualquer prova;
  - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
  - c) desprezar qualquer prescrição relativa à execução das provas;
  - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
  - e) cometer ato grave de indisciplina; e
  - f) comparecer ao local de realização da prova após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 10 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
  - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
  - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
  - c) assine o seu nome no local indicado;
  - d) no campo inscrição DV, escreva o seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica; e
  - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 11 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



Nome: **ROBERTO SILVA**

Assinatura: **Roberto Silva**

**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	Preenchimento da D.E.M.M.	
5	7	0	2	0	7	0	P	G
0	1	2	3	4	5	6	1	2
6	7	8	9	0	1	2	3	4
3	2	1	0	9	8	7	5	6
4	3	2	1	0	9	8	7	6
5	4	3	2	1	0	9	8	7
6	5	4	3	2	1	0	9	8
7	6	5	4	3	2	1	0	9
8	7	6	5	4	3	2	1	0
9	8	7	6	5	4	3	2	1
0	9	8	7	6	5	4	3	2

01	02	03	04	05	06	07	08	09	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

T  
A  
R  
J  
A

- 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