

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

*(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO
QUADRO DE MÉDICOS DO CORPO DE SAÚDE DA
MARINHA / CP-CSM-MD/2020)*

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

QUADRO DE MÉDICOS

QUESTÃO 1

São consideradas cardiopatias congênitas cianóticas:

- I- Transposição simples das grandes artérias
- II- Tetralogia de Fallot
- III- Atresia tricúspide
- IV- Coartação da Aorta
- V- Persistência do canal arterial

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

QUESTÃO 2

Dentre as opções abaixo, qual representa a doença cromossômica com risco aumentado de demência de Alzheimer?

- (A) Trissomia do cromossomo X.
- (B) Síndrome de Patau.
- (C) Síndrome de Down.
- (D) Síndrome de Turner.
- (E) Síndrome de Rett.

QUESTÃO 3

Qual das opções abaixo configura uma fratura de alta especificidade para abuso de menores de idade?

- (A) Diafisária de osso longo.
- (B) Posterior de costela.
- (C) Clavícula.
- (D) Complexa do crânio.
- (E) Digital.

QUESTÃO 4

Em um paciente de 49 anos que se apresenta com lesão radiolúcida, com reação periosteal no terço médio do úmero, dor local, hipercalcemia e hipofosfatemia, deve-se pensar, principalmente, em:

- (A) osteossarcoma.
- (B) osteoma osteoide.
- (C) tumor marrom.
- (D) condrossarcoma.
- (E) osteoblastoma.

QUESTÃO 5

Um pré-escolar chega para atendimento na emergência com história de febre alta, que atingiu o auge na época do aparecimento do exantema, tosse seca, coriza abundante e conjuntivite. Ao exame físico observa-se que a orofaringe está hiperemiada e, na região oposta aos dentes molares, estão presentes manchas branco-azuladas. Qual o diagnóstico mais provável dessa criança?

- (A) Sarampo.
- (B) Varicela.
- (C) Eritema infeccioso.
- (D) Rubéola.
- (E) Dengue.

QUESTÃO 6

Existem "sinais de perigo" na pneumonia comunitária que indicam internação hospitalar imediata na população pediátrica. Dentre as seguintes situações, qual NÃO é considerada um sinal de perigo em crianças maiores de dois meses de idade?

- (A) Tiragem subcostal.
- (B) Febre.
- (C) Estridor em repouso.
- (D) Recusa de líquidos.
- (E) Alteração do sensório.

QUESTÃO 7

Na fase aguda da artrite gotosa, qual das medicações abaixo está indicada?

- (A) Alopurinol.
- (B) Colchicina.
- (C) Metotrexato.
- (D) Probenecida.
- (E) Diuréticos tiazídicos.

QUESTÃO 8

No atendimento a cardiopatias em gestantes, é correto afirmar que:

- (A) o débito cardíaco na gravidez só começa a sofrer acréscimo no terceiro trimestre.
- (B) a mortalidade materna está aumentada em 4 vezes para mulheres brancas quando comparada com mulheres negras.
- (C) deve-se evitar anemia e infecção.
- (D) na Síndrome de Eisenmenger, não há indicação de aborto terapêutico.
- (E) a valvopatia mais importante é a estenose aórtica.

QUESTÃO 9

Uma paciente do sexo feminino de 53 anos apresenta diagnóstico de transtorno afetivo bipolar em uso de carbonato de lítio há aproximadamente 30 anos. Apresenta estabilização do quadro psiquiátrico, porém, com efeitos colaterais. Qual doença poderia estar ocorrendo nessa paciente?

- (A) Insuficiência hepática.
- (B) Fibrose pulmonar.
- (C) Hipotireoidismo.
- (D) Insuficiência adrenal.
- (E) Diabetes melito.

QUESTÃO 10

Sobre o nefroblastoma é correto afirmar que:

- (A) a frequência desse tumor é similar para ambos os sexos.
- (B) também é conhecido como tumor de Ewing.
- (C) a maioria dos casos ocorre na pré-adolescência.
- (D) desloca os gases intestinais para trás na radiografia de perfil e preserva a sombra do psoas em PA (póstero-anterior).
- (E) geralmente é doloroso.

QUESTÃO 11

A endocardite infecciosa é definida como um processo inflamatório infeccioso do endocárdio. Na população pediátrica, qual o agente etiológico mais comum dessa doença?

- (A) Fungo.
- (B) Vírus.
- (C) Bactéria.
- (D) Micobactéria.
- (E) Clamídia.

QUESTÃO 12

No suporte básico de vida, qual a principal ênfase durante o Suporte de Vida Avançado em Cardiologia (ACLS)?

- (A) Chamar ajuda.
- (B) Desfibrilação precoce.
- (C) Minimizar as interrupções entre os ciclos de compressão torácica.
- (D) Manter ciclos com ritmo de compressões acima de 100 por minuto.
- (E) Manter a profundidade das compressões torácicas maior que 5 cm.

QUESTÃO 13

Qual dos antidepressivos abaixo possui menos efeitos colaterais relacionados com a disfunção sexual?

- (A) Paroxetina.
- (B) Fluoxetina.
- (C) Escitalopram.
- (D) Bupropiona.
- (E) Sertralina.

QUESTÃO 14

De acordo com a classificação das feridas operatórias são classificadas como contaminadas as:

- (A) não-traumáticas.
- (B) do trato gastrointestinal, abordadas, sem dano significativo.
- (C) traumáticas com tecido desvitalizado retido.
- (D) traumáticas frescas.
- (E) sem inflamação.

QUESTÃO 15

Nos casos de sangramentos do terceiro trimestre da gestação, é sugestivo de descolamento prematuro de placenta (DPP):

- (A) o primeiro episódio de sangramento na gestação de intensidade geralmente moderada.
- (B) dor forte no local placentário, sendo esta topografia geralmente de consistência menor que a do resto do útero.
- (C) ocorrência de hemorragia externa, com sangue de aspecto vermelho-rutilante.
- (D) exame de urina sem evidência de anormalidades.
- (E) a hemorragia que cessa após a amniotomia e aumenta com as metrossístoles.

QUESTÃO 16

O traumatismo cranioencefálico é o acidente mais prevalente em crianças menores de 5 anos. Em qual lesão intracraniana é mais frequentemente encontrado o chamado "intervalo lúcido"?

- (A) Contusão cerebral.
- (B) Hematoma epidural.
- (C) Hematoma subdural.
- (D) Hematoma intraparenquimatoso.
- (E) Lesão microvascular difusa.

QUESTÃO 17

Qual é a manifestação eletrocardiográfica esperada na hipercalemia (5,5 - 6,5 mM)?

- (A) Presença de onda U.
- (B) Onda T apiculada.
- (C) Perda da onda P.
- (D) Alargamento do complexo QRS.
- (E) Padrão de onda sinoidal.

QUESTÃO 18

São efeitos induzidos tanto pela interleucina-1 (IL-1) quanto pelo fator de necrose tumoral (TNF), EXCETO:

- (A) edema pulmonar.
- (B) febre.
- (C) anorexia.
- (D) hipotensão arterial sistêmica.
- (E) cefaleia.

QUESTÃO 19

Na pneumonia aguda comunitária os patógenos bacterianos considerados "típicos" incluem:

- (A) *Streptococcus pneumoniae* e *Haemophilus influenzae*.
- (B) *Streptococcus pneumoniae* e *Mycoplasma pneumoniae*.
- (C) *Mycoplasma pneumoniae* e *Legionella spp.*
- (D) *Haemophilus influenzae* e *Mycoplasma pneumoniae*.
- (E) *Streptococcus pneumoniae* e *Chlamydia pneumoniae*.

QUESTÃO 20

Sobre a infecção pelo vírus da imunodeficiência humana e gestação, é CORRETO afirmar que:

- (A) a transmissão vertical do HIV está estimada em 60% caso nenhuma medida preventiva seja tomada.
- (B) o esquema preferencial de tratamento é a associação de tenofovir, lamivudina e efavirenz.
- (C) o aleitamento materno é permitido caso a carga viral esteja zerada.
- (D) a escolha da via de parto independe da carga viral.
- (E) a ruptura de membranas é fator de risco para transmissão vertical, independente do tempo transcorrido da amniorrexe.

QUESTÃO 21

Os medicamentos de primeira escolha para o tratamento do déficit de atenção/hiperatividade (TDAH) na infância e adolescência são os psicoestimulantes (metilfenidato e lisdexanfetamina). Podem-se citar como efeitos colaterais comuns de medicamentos:

- (A) redução do apetite, redução da velocidade do crescimento e tiques.
- (B) alteração do sono, dor abdominal e mioclonia.
- (C) alterações do humor, perda de peso e redução da velocidade de crescimento.
- (D) dor abdominal, redução do apetite e crises convulsivas.
- (E) cefaleia, redução do apetite e puberdade precoce.

QUESTÃO 22

Em casos onde a cultura vaginorretal para estreptococo do grupo B (GBS) não foi realizada, são indicações de profilaxia intraparto para infecção neonatal por GBS, EXCETO:

- (A) infante anterior com GBS invasiva.
- (B) temperatura intraparto maior ou igual a 38°C.
- (C) parto prematuro.
- (D) amniorrexe com identificação de mecônio espesso.
- (E) bacteriúria por GBS na gestação atual.

QUESTÃO 23

Em relação à gravidez gemelar, é correto afirmar que:

- (A) os gêmeos monozigóticos têm o mesmo genótipo.
- (B) nas gestações monozigóticas, quando a divisão do blastocisto ocorre entre o 8º e 13º dia, o resultado é a dicorionia.
- (C) a fase ideal para determinação da corioamnionicidade é o 3º trimestre.
- (D) a presença do sinal do lambda ("twin peak") caracteriza a gemelaridade monocorionica.
- (E) a espessura do septo intergemelar < 2mm indica dicorionicidade.

QUESTÃO 24

Em relação à amamentação, pode-se afirmar que:

- (A) durante a mamada, o rosto do bebê deve estar de frente para a mama, com nariz em oposição ao mamilo.
- (B) o leite do final da mamada (leite posterior) contém menos calorias.
- (C) a aréola deve estar um pouco mais visível abaixo da boca do bebê.
- (D) o lábio inferior do bebê deve estar virado para dentro.
- (E) nos primeiros dias após o nascimento, a secreção láctea é chamada de colostro, que contém mais lipídios e menos proteínas do que o leite maduro.

QUESTÃO 25

A shigelose, por ser uma doença infecciosa êntero-invasiva, requer tratamento com antibiótico. Qual agente antimicrobiano é considerado de primeira linha no tratamento dessa doença no adulto?

- (A) Ceftriaxona.
- (B) Azitromicina.
- (C) Ciprofloxacino.
- (D) Sulfametoxazol-trimetoprima.
- (E) Amoxicilina.

QUESTÃO 26

Durante a colecistectomia laparoscópica ou convencional, a lesão do colédoco é uma complicação incomum, mas devastadora. Se no ato operatório o cirurgião identificar ter causado uma lesão de mais de 50% da circunferência do ducto biliar principal, com separação dos cotos < 1cm, porém distante da bifurcação, o tratamento recomendado é:

- (A) rafia primária da lesão.
- (B) rafia e instalação de dreno T transanastomótico inserido em coledocotomia separada.
- (C) ressecção do segmento lesado, anastomose término-terminal e dreno T transanastomótico exteriorizado através da anastomose.
- (D) anastomose hepático-jejunal com sepultamento do coto distal.
- (E) ressecção do segmento lesado, anastomose término-terminal e dreno T transanastomótico inserido em coledocotomia separada.

QUESTÃO 27

A otite média aguda é uma infecção, frequente na população pediátrica. Em relação a essa infecção, pode-se afirmar que:

- (A) o aleitamento materno não é considerado um fator de proteção.
- (B) a maioria das crianças apresenta evolução desfavorável durante um episódio de otite média aguda caso não inicie precocemente o tratamento com antibiótico.
- (C) corticosteroides, anti-histamínicos, descongestionantes e anti-inflamatórios não hormonais têm sustentação científica e devem sempre ser prescritos no tratamento da otite média aguda.
- (D) a vacina conjugada para o pneumococo e a anual da influenza não conferem proteção e, portanto, não estão recomendadas.
- (E) o vírus respiratório sincicial e o adenovírus estão entre os vírus mais comumente associados à otite média aguda.

QUESTÃO 28

Visando manter o ambiente doméstico o mais seguro possível para as crianças, NÃO é recomendável:

- (A) alimentar a criança sentada à mesa ou em cadeira alta.
- (B) frequentar piscinas com vigilância contínua.
- (C) verificar a temperatura da mamadeira e outros alimentos quentes.
- (D) usar andadores.
- (E) evitar uso de talco em crianças.

QUESTÃO 29

Na glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica, encontram-se frequentemente:

- (A) edema, hiperlipidemia e hipertensão arterial sistêmica.
- (B) hipertensão arterial sistêmica, proteinúria maciça e hematúria.
- (C) hematúria, edema e hipertensão arterial sistêmica.
- (D) hiperlipidemia, hipertensão arterial sistêmica e redução dos valores do complemento sérico.
- (E) proteinúria maciça, redução dos valores do complemento sérico e edema.

QUESTÃO 30

São causas de cianose central:

- (A) fístulas arteriovenosas pulmonares, pressão atmosférica diminuída e débito cardíaco diminuído.
- (B) trombose venosa profunda, fístulas arteriovenosas pulmonares e metemoglobinemia.
- (C) saturação de oxigênio arterial diminuída, hipoventilação alveolar e fístulas arteriovenosas pulmonares.
- (D) sulfemoglobinemia adquirida, trombose venosa profunda e saturação de oxigênio arterial diminuída.
- (E) hipoventilação alveolar, metemoglobinemia e trombose venosa profunda.

QUESTÃO 31

A endometriose é predominante nas mulheres em idade reprodutiva, embora também seja descrita em adolescentes e mulheres pós-menopausa. Sobre os fatores de risco e proteção, assinale a opção correta.

- (A) A existência de parentes de primeiro grau com o diagnóstico não aumenta a chance da ocorrência da doença.
- (B) Ter cabelo ruivo é fator de risco.
- (C) Exposição intrauterina ao tabaco aumenta o risco.
- (D) Estatura e alimentação não estão envolvidas na chance de ocorrência.
- (E) Múltiplas gestações aumentam a chance de ocorrência.

QUESTÃO 32

Durante o período expulsivo, devido à manipulação e às contrações uterinas, podem ocorrer lesões ósseas, sendo classificadas como toco-traumatismos. São locais comuns de fraturas por toco-traumatismo, EXCETO:

- (A) clavícula.
- (B) quadril.
- (C) fêmur.
- (D) pés.
- (E) úmero.

QUESTÃO 33

De acordo com o protocolo NEXUS, o paciente pode ser liberado do uso de imobilização com colar cervical, sem a realização de exames de imagem, se preencher determinados critérios. Qual das opções abaixo contempla critérios desse protocolo?

- (A) Dor à palpção de linha média posterior de coluna cervical, déficit neurológico focal e energia do trauma.
- (B) Intoxicação, lesão distrativa e dor à palpção de linha média posterior de coluna cervical.
- (C) Intoxicação, déficit neurológico focal e tempo desde o trauma.
- (D) Dor à palpção de linha média posterior de coluna cervical, tempo desde o trauma e déficit neurológico focal.
- (E) Tempo desde o trauma, lesão distrativa e energia do trauma.

QUESTÃO 34

Sobre o crescimento intrauterino restrito (CIR), é correto afirmar que:

- (A) 25 % dos casos são simétricos e constitucionais, sem qualquer anormalidade.
- (B) as infecções habitualmente associadas ao CIR são citomegalovírus, toxoplasmose, sífilis e malária.
- (C) a prática de exercício físico vigoroso diário não é um fator de risco.
- (D) CIR é, por definição, o recém nascido com peso abaixo do 20º percentil para a idade gestacional.
- (E) na vigência de CIR, o doppler da artéria umbilical é realizado até a 23ª semana.

QUESTÃO 35

A síndrome de Wernicke-Korsakoff é uma grave síndrome neuropsiquiátrica associada à carência de:

- (A) cianocobalamina.
- (B) piridoxina.
- (C) tiamina.
- (D) ácido pantotênico.
- (E) riboflavina.

QUESTÃO 36

A vigilância do desenvolvimento de uma criança é parte essencial do conjunto de cuidados que visam a promover uma infância saudável. Sendo assim, em cada faixa etária é esperado que sejam atingidos alguns marcos do desenvolvimento. Qual marco do desenvolvimento ainda não é esperado estar presente aos 12 meses de idade?

- (A) Bater palmas.
- (B) Ficar em pé.
- (C) Segurar o copo.
- (D) Retirar uma vestimenta.
- (E) Pinça completa (polpa a polpa).

QUESTÃO 37

São fases da cicatrização de feridas:

- (A) exsudativa, proliferativa, maturacional e remodelamento.
- (B) inflamatória, proliferativa, remodelamento e epitelização.
- (C) inflamatória, proliferativa, epitelização e maturacional.
- (D) exsudativa, proliferativa, remodelamento e epitelização.
- (E) inflamatória, proliferativa, maturacional e remodelamento.

QUESTÃO 38

Assinale a opção que apresenta três sinais ou sintomas clássicos da doença de Parkinson.

- (A) Fácies apática, acinesia e tremor intencional.
- (B) Rigidez, tremor de repouso e bradicinesia.
- (C) Tremor de repouso, acatisia e oftalmoplegia bilateral.
- (D) Hipercinesia, hipotonia e oftalmoplegia unilateral.
- (E) Atetose, acinesia e rigidez.

QUESTÃO 39

A anemia hemolítica costuma cursar com as seguintes alterações laboratoriais:

- (A) diminuição dos reticulócitos, aumento de LDH (lactato desidrogenase) e diminuição de bilirrubina indireta.
- (B) diminuição dos reticulócitos, diminuição de LDH (lactato desidrogenase) e aumento de bilirrubina indireta.
- (C) aumento dos reticulócitos, aumento de LDH (lactato desidrogenase) e diminuição de bilirrubina indireta.
- (D) aumento dos reticulócitos, aumento de LDH (lactato desidrogenase) e aumento de bilirrubina indireta.
- (E) aumento dos reticulócitos, diminuição de LDH (lactato desidrogenase) e aumento de bilirrubina indireta.

QUESTÃO 40

Sobre as alterações metabólicas na gravidez normal, considere as afirmativas abaixo:

- I- As alterações no metabolismo materno são necessárias para alcançar as demandas determinadas pelo rápido crescimento e desenvolvimento fetal, e incluem hipoglicemia de jejum, catabolismo exacerbado dos lipídios com formação de corpos cetônicos e progressiva resistência insulínica.
- II- O desenvolvimento da resistência insulínica a partir do segundo trimestre é uma adaptação fisiológica que visa a transferir o metabolismo materno da oxidação dos carboidratos para os lipídios, preservando a glicose que será fornecida ao feto em acelerado crescimento.
- III- A resistência insulínica usualmente começa no primeiro trimestre e progride durante toda a gestação, com redução da sensibilidade à insulina chegando a 90%.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas a opção I está correta.
- (B) Apenas a opção II está correta.
- (C) Apenas a opção III está correta.
- (D) Apenas as opções I e III estão corretas.
- (E) Apenas as opções I e II estão corretas.

QUESTÃO 41

O tipo histológico mais comum das neoplasias malignas da tireoide é o carcinoma:

- (A) medular.
- (B) folicular.
- (C) de células de Hürthle.
- (D) papilífero.
- (E) anaplásico.

QUESTÃO 42

Qual síndrome se caracteriza pela presença de pólipos colônicos associados a tumores desmoides, osteomas e tumores cerebrais?

- (A) Doença de Cowden.
- (B) Polipose Adenomatosa Familiar.
- (C) Síndrome de Turcot.
- (D) Síndrome de Peutz-Jeghers.
- (E) Síndrome de Myhre-Smith.

QUESTÃO 43

O melanoma é o quinto câncer mais comum em homens nos EUA e, embora represente menos de 5% dos casos de câncer de pele, causa a maioria das mortes por câncer desse órgão. Nesse caso, o mais importante fator prognóstico isolado é:

- (A) Clark.
- (B) Breslow.
- (C) Índice mitótico.
- (D) Presença de ulceração.
- (E) Status linfonodal.

QUESTÃO 44

Assinale a opção correta em relação ao câncer de colo de útero.

- (A) O adenocarcinoma é o tipo mais comum de câncer invasor do colo uterino.
- (B) Dentre os fatores de risco estão a primeira relação sexual em idade jovem, o tabagismo e a imunossupressão crônica.
- (C) Dor pélvica e lombar são os sintomas mais comuns.
- (D) É conveniente a realização da histerectomia radical para tumores maiores de 4 cm.
- (E) A tomografia computadorizada de pelve é mandatória para o estadiamento.

QUESTÃO 45

A síndrome compartimental aguda pode ocorrer no contexto de traumas aos membros superiores e inferiores, podendo acarretar sérios danos e sequelas se não abordada precocemente. No entanto, o seu diagnóstico nem sempre é de fácil realização. Entre as opções abaixo, o sinal/sintoma mais confiável para o diagnóstico, é a:

- (A) parestesia.
- (B) paralisia.
- (C) palidez.
- (D) dor desproporcional.
- (E) ausência de pulsos periféricos.

QUESTÃO 46

Sobre o câncer de endométrio, é correto afirmar que:

- (A) o risco da ocorrência de câncer de endométrio é maior em pacientes desnutridas.
- (B) o tipo endometriode é responsável por cerca de 20% dos carcinomas endometriais.
- (C) são variáveis de prognóstico importantes: idade avançada, tipo não endometriode e invasão profunda do miométrio.
- (D) a principal causa de sangramento uterino anormal na menopausa é o câncer de endométrio.
- (E) a extensão da linfadenectomia nos casos cirúrgicos de câncer de endométrio é pélvica e para-aórtica.

QUESTÃO 47

Na assistência ao recém-nascido na sala de parto, o principal determinante da decisão de indicar as diversas manobras de reanimação é:

- (A) a cianose.
- (B) a frequência cardíaca.
- (C) a frequência respiratória.
- (D) o tônus muscular em flexão.
- (E) o líquido amniótico meconial independente da vitalidade do bebê.

QUESTÃO 48

A endometriose é definida pela ocorrência de tecido endometrial fora do útero. Dentre as alternativas abaixo qual está envolvida na sua etiologia?

- (A) Hipótese de Pedersen.
- (B) Sequência de Potter.
- (C) Sequência TRAP.
- (D) Teoria de Sampson.
- (E) Teoria de Piper.

QUESTÃO 49

São causas de insuficiência renal aguda intrínseca, EXCETO:

- (A) utilização de contraste iodado.
- (B) glomerulonefrite aguda.
- (C) rabdomiólise.
- (D) obstrução pelvico ureteral bilateral.
- (E) púrpura trombocitopênica trombótica.

QUESTÃO 50

Um paciente de 23 anos, politraumatizado pós-acidente automobilístico, é trazido à emergência e chega ligeiramente ansioso, com frequência cardíaca de 110 bpm e débito urinário de 25 mL/h. Em qual classe do choque hemorrágico ele se enquadra?

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

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. Deverá ter, no mínimo, 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas;
- 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 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 **2 (duas) horas**.
- 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 noutro lugar que não o determinado para esse fim;
 - e) cometer ato grave de indisciplina; e
 - f) comparecer ao local de realização da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 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:

Diretoria de Ensino da Marinha

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	0	2	0	7
---	---	---	---	---	---

DV:

0

P:

2

 G:

4

Questões 01 a 50 com opções A, B, C, D, E.

T A R J A

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