

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**

R4 OPCIONAL

Ombro e Cotovelo

QUESTÃO 1

Contribui de forma muito importante para a instabilidade pósterolateral rotatória a deficiência do ligamento:

- (A) colateral lateral, banda radial.
- (B) colateral medial, banda anterior.
- (C) colateral lateral, banda ulnar.
- (D) anular.
- (E) colateral medial, banda transversa.

QUESTÃO 2

Qual ligamento é ressecado ("released") para efeito facilitador do reparo de lesão maciça do manguito rotador, que inclua lesão de supraespinhal e subescapular, pelo menos?

- (A) Coracoumeral.
- (B) Glenoumeral superior.
- (C) Glenoumeral médio.
- (D) Glenoumeral inferior.
- (E) Coracoacromial.

QUESTÃO 3

No diagnóstico clínico de instabilidade glenoumeral anterior do ombro, qual sinal /teste NÃO se inclui?

- (A) Sinal de O'Brien.
- (B) Sinal da apreensão.
- (C) Teste do sulco.
- (D) Teste da recolocação.
- (E) Teste do fulcro.

QUESTÃO 4

Nas fraturas supracondíleas do úmero do tipo III em crianças, em que há deslocamento completo, sem continuidade entre os fragmentos, qual a estrutura mais comumente interposta?

- (A) Artéria braquial.
- (B) Músculo braquial.
- (C) Músculo tríceps braquial.
- (D) Nervo mediano.
- (E) Nervo radial.

QUESTÃO 5

Na fratura supracondílea do úmero em crianças, de importante referência radiográfica para avaliar desvio e redução o ângulo formado por uma linha perpendicular ao eixo umeral e uma linha que tangencia a borda epifisária da porção lateral da metáfise distal do úmero. Esse ângulo é denominado:

- (A) Kocher.
- (B) Kaplan.
- (C) Boyd.
- (D) Baumann.
- (E) Salter.

QUESTÃO 6

Na falta da musculatura rotadora externa competente, avaliada principalmente nas condições do redondo menor em exame de ressonância magnética, a artroplastia reversa deve ser combinada com a transferência lateral combinada de quais tendões?

- (A) Grande dorsal e serrátil.
- (B) Deltoide e redondo maior.
- (C) Redondo maior e serrátil.
- (D) Grande dorsal e redondo maior.
- (E) Deltoide e cabeça curta do bíceps.

QUESTÃO 7

No diagnóstico da instabilidade em valgo do cotovelo, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Dor à palpação da banda anterior do ligamento colateral medial (LCM) indica lesão ligamentar.
- (B) Neuropatia do ulnar está presente em 40% dos casos.
- (C) Radiografia com estresse em valgo evidencia uma abertura maior que 3mm do lado contralateral.
- (D) Calcificações da banda anterior do LCM podem estar presentes em mais de 40% dos casos crônicos.
- (E) A principal causa de insuficiência do LCM é o trauma direto.

QUESTÃO 8

O acesso de Kocher tem como plano intermuscular o:

- (A) ancônio e o extensor ulnar do carpo.
- (B) extensor radial curto do carpo e o extensor dos dedos.
- (C) extensor dos dedos e o extensor ulnar do carpo.
- (D) extensor radial longo do carpo e o extensor radial curto do carpo.
- (E) ancônio e o extensor radial curto do carpo.

QUESTÃO 9

O local mais comum de ocorrer a ruptura espontânea completa do tríceps é na:

- (A) inserção no olécrano.
- (B) porção tendinosa.
- (C) junção miotendínea.
- (D) porção muscular.
- (E) inserção proximal da cabeça longa do tríceps.

QUESTÃO 10

Nas radiografias do cotovelo sob stress, que abertura, em milímetros, e subluxação, respectivamente, determinam o diagnóstico da insuficiência do complexo ligamentar lateral?

- (A) Menor que 2 e póstero-lateral.
- (B) Maior que 2 e póstero-medial.
- (C) Maior que 1 e póstero-medial.
- (D) Maior que 2 e póstero-lateral.
- (E) Maior que 2 e ântero-lateral.

QUESTÃO 11

Dentre as opções descritas abaixo, qual consiste na complicação mais frequente da artroplastia total do cotovelo?

- (A) Soltura asséptica.
- (B) Fratura intra-operatória.
- (C) Infecção.
- (D) Luxação e subluxação.
- (E) Lesão do nervo ulnar.

QUESTÃO 12

Sobre o tratamento da instabilidade glenoumeral anterior, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento conservador é indicado para pacientes com instabilidade atraumática e alta demanda funcional.
- (B) Os pacientes com ISIS (instability severity index score) maior que 6 têm taxa de recidiva de 70% ao serem submetidos à cirurgia artroscópica.
- (C) A lesão de Hill Sachs reversa ocorre nos casos de instabilidade glenoumeral anterior.
- (D) Âncoras de fixação a menos de 1 cm da origem do cabo longo do bíceps garantem menos taxas de complicações pós-operatórias.
- (E) Os pacientes com engaging Hill Sachs e/ou sinal da pera invertida são bons candidatos à cirurgia artroscópica.

QUESTÃO 13

No impacto subcoracoideo, qual tendão do ombro está acometido?

- (A) Supraespinhal.
- (B) Infraespinhal.
- (C) Subescapular.
- (D) Cabo longo do bíceps.
- (E) Redondo menor.

QUESTÃO 14

No tratamento da luxação posterior do ombro, quando ocorre lesão da cabeça umeral que ocupe de 25 a 40% da superfície articular, opta-se por:

- (A) tratamento conservador.
- (B) transferência do tendão subescapular para dentro da lesão.
- (C) artroplastia total.
- (D) artroplastia parcial.
- (E) osteossíntese com enxerto ósseo.

QUESTÃO 15

Em relação às fraturas em quatro partes da cabeça umeral, assinale a alternativa correta.

- (A) Fraturas tipo head-split são necessariamente tratadas com artroplastia.
- (B) As fraturas chamadas impactadas em valgo têm prognóstico melhor em relação à incidência de osteonecrose quando comparado às fraturas não impactadas ou desviadas.
- (C) A fixação percutânea não é indicada no seu tratamento.
- (D) A técnica da banda de tensão, devido à pequena rigidez do implante usado, não é indicada no seu tratamento.
- (E) A artroplastia reversa tem indicação bem aceita nos pacientes jovens.

QUESTÃO 16

Nas tendinoses do cotovelo, a categoria anátomo-patológica III se caracteriza por

- (A) inflamação química, sem invasão angiofibroblástica. Boa resposta a anti-inflamatórios e medidas de reabilitação.
- (B) presença de áreas de necrose. Necessidade de tratamento cirúrgico.
- (C) invasão angiofibroblástica parcial. Boa resposta ao tratamento conservador, se acometimento for inferior a 50% do diâmetro do tendão.
- (D) invasão angiofibroblástica, degeneração, podendo haver rupturas tendíneas parciais ou totais. Necessita invariavelmente de tratamento cirúrgico.
- (E) invasão angiofibroblástica inferior a 25% do diâmetro do tendão. Boa resposta ao tratamento conservador.

QUESTÃO 17

Na fisiopatologia da epicondilite lateral do cotovelo, os tendões acometidos são, respectivamente, os extensores:

- (A) radial longo do carpo e comum dos dedos.
- (B) radial curto e longo do carpo.
- (C) radial curto do carpo e comum dos dedos.
- (D) radial longo e ulnar do carpo.
- (E) ulnar do carpo e comum dos dedos.

QUESTÃO 18

O principal suprimento arterial da cabeça umeral vem do ramo:

- (A) ascendente da artéria circunflexa anterior.
- (B) ascendente da artéria circunflexa posterior.
- (C) lateral da artéria axilar.
- (D) medial da artéria subclávia.
- (E) artéria subcapital.

QUESTÃO 19

No tratamento cirúrgico das fraturas do olécrano em adultos, são indicações de excisão dos fragmentos com avanço e reinserção do tendão do tríceps, EXCETO:

- (A) casos de falha de consolidação.
- (B) rigidez articular.
- (C) fraturas tipo avulsão extra-articular.
- (D) casos de cominuição severa.
- (E) más condições de partes moles.

QUESTÃO 20

Na técnica da artroplastia reversa do ombro, o posicionamento da metaglena o mais inferior possível na superfície da glenoide, associando leve inclinação anterior, evita qual tipo de complicação?

- (A) Fratura de implante.
- (B) Notching.
- (C) Neuropraxia do axilar.
- (D) Neuropatia de supraescapular.
- (E) Rigidez pós-operatória.

QUESTÃO 21

Paciente com artropatia do manguito rotador, de 75 anos, com músculo deltoide íntegro, ruptura maciça e irreparável do manguito rotador, e elevação do membro superior em questão de aproximadamente 30 graus, com dor sem melhora ao tratamento conservador, será beneficiado de qual tipo de prótese?

- (A) CTA.
- (B) Total Reversa.
- (C) Total Convencional.
- (D) Parcial.
- (E) Recessurfacing.

QUESTÃO 22

O colo do rádio não é colinear com o eixo da diáfise do rádio, apresentando um ângulo de inclinação de:

- (A) 5°
- (B) 10°
- (C) 15°
- (D) 20°
- (E) 25°

QUESTÃO 23

O diagnóstico de ruptura maciça e retraída do manguito rotador pode cursar com efeito compressivo de qual nervo?

- (A) Axilar.
- (B) Radial.
- (C) Supraescapular.
- (D) Subescapular.
- (E) Musculocutâneo.

QUESTÃO 24

Qual o nervo mais comumente acometido na fratura do terço proximal do úmero em duas partes?

- (A) Musculocutâneo.
- (B) Mediano.
- (C) Axilar.
- (D) Radial.
- (E) Supraescapular.

QUESTÃO 25

O nervo musculocutâneo, após atravessar a fáscia braquial, passando lateralmente ao tendão do bíceps braquial, passa a ser denominado:

- (A) nervo cutâneo lateral do antebraço.
- (B) nervo cutâneo ântero-lateral do antebraço.
- (C) nervo interósseo anterior.
- (D) ramo superficial do nervo musculocutâneo.
- (E) nervo cutâneo anterior do antebraço.

QUESTÃO 26

A classificação representada pelo método mnemônico "TUBS x AMBRII" foi proposta por qual autor?

- (A) Hawkins.
- (B) Boileau.
- (C) Neer.
- (D) Matsen.
- (E) Craig.

QUESTÃO 27

Qual é o principal sítio de compressão do nervo ulnar no cotovelo para pacientes com sintomas compressivos primários?

- (A) Arcada de Frohse.
- (B) Lacertus fibrosus.
- (C) Plexo vascular de Henry.
- (D) Retináculo do túnel cubital.
- (E) Ligamento de Struthers.

QUESTÃO 28

Na técnica de remplissage para tratamento da instabilidade glenoumeral anterior, qual tendão é fixado no defeito ósseo (Hill Sachs)?

- (A) Supraespinhal.
- (B) Subescapular.
- (C) Infraespinhal.
- (D) Redondo menor.
- (E) Redondo maior.

QUESTÃO 29

A anastomose de Martin-Gruber se dá entre quais estruturas?

- (A) Ramo profundo do nervo radial e nervo ulnar.
- (B) Nervo interósseo anterior e nervo ulnar.
- (C) Artéria radial e artéria ulnar.
- (D) Nervo musculocutâneo e nervo mediano.
- (E) Nervo radial e nervo mediano.

QUESTÃO 30

No tratamento cirúrgico da ruptura distal do tendão do bíceps braquial, dentre as técnicas cirúrgicas, a que apresenta o maior risco de ossificação heterotópica é a:

- (A) incisão única.
- (B) fixação tendínea por âncoras.
- (C) dupla incisão descrita por Boyd-Anderson.
- (D) dupla incisão modificada pela Mayo Clinic.
- (E) artroscópica.

QUESTÃO 31

A ossificação heterotópica do cotovelo, em pacientes vítimas de queimaduras, apresenta distribuição caracteristicamente

- (A) medial.
- (B) ântero-lateral.
- (C) lateral.
- (D) pósterio-lateral.
- (E) pósterio-medial.

QUESTÃO 32

O portal de Wilmington é confeccionado, na técnica artroscópica do ombro, de que?

- (A) 1cm inferior ao portal anterior.
- (B) 1cm anterior e 1cm lateral ao ângulo postero-lateral do acrômio.
- (C) 2 a 3cm posteromedial à articulação acromioclavicular.
- (D) 4cm lateral ao acrômio, sobre uma linha projetada sobre a borda posterior da clavícula.
- (E) 4 a 5cm distal e 4 a 6cm lateral ao ângulo postero-lateral do acrômio.

QUESTÃO 33

Em relação ao tratamento da epicondilite lateral do cotovelo, assinale a alternativa correta.

- (A) É popularmente chamada de "cotovelo do golfista".
- (B) Acomete mais idosos.
- (C) A manobra de Cozen é normalmente positiva ao exame físico.
- (D) A terapia extracorpórea encontra-se em desuso.
- (E) No pós-operatório, seis semanas é o tempo de imobilização para perfeita cicatrização tendinosa.

QUESTÃO 34

Qual alternativa apresenta uma contraindicação à realização da técnica de Latarjet, tendo como opção a técnica de Eden-Hybbinette para o tratamento da instabilidade glenoumeral anterior?

- (A) Fraturas da borda anterior da glenoide que envolvam mais de um terço da superfície articular.
- (B) Destacamento posterior do lábio glenoidal.
- (C) Lesão SLAP.
- (D) Capsulite adesiva.
- (E) Instabilidade de componente volitivo.

QUESTÃO 35

De acordo com a classificação descrita por Regan e Morrey para fraturas do processo coronoide, qual o tipo representado por fragmento fraturário acometendo até 50% do coronoide?

- (A) I
- (B) II
- (C) IIIA
- (D) IIIB
- (E) IV

QUESTÃO 36

No tratamento conservador das fraturas de Monteggia em crianças, uma vez que a cabeça do rádio esteja reduzida e estável, podem ser aceitas deformidades angulares residuais da ulna de até:

- (A) 5°
- (B) 10°
- (C) 15°
- (D) 20°
- (E) 25°

QUESTÃO 37

Coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação à artropatia do manguito rotador (AMR), assinalando a seguir a alternativa correta.

- () A AMR tem sido associada a variantes de dois genes, ANK e TNAP, implicadas nas concentrações extracelulares de pirofosfato orgânico.
- () A pseudoparalisia do ombro é manifestação frequente.
- () A migração superior da cabeça umeral e acetabularização do arco coracoacromial são raros de ocorrer.

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

QUESTÃO 38

Dentre as técnicas de tratamento da artrose do cotovelo, qual está indicada para pacientes com menos de sessenta anos, com acometimento de mais de 50% da superfície articular umeroulnar, com dor, arco de movimento menor que 45 graus, sintomas do nervo ulnar, grandes formações osteofitárias e alterações anatômicas relevantes?

- (A) Desbridamento amplo com interposição de partes moles.
- (B) Capsulotomia.
- (C) Artroplastia umeroulnar de ressecção.
- (D) Artroscopia.
- (E) Artrodese.

QUESTÃO 39

Qual opção apresenta a patologia que se caracteriza, histologicamente, pelo processo de hiperplasia fibroblástica e secreção excessiva de colágeno tipo III na articulação do ombro?

- (A) Capsulite adesiva.
- (B) Tendinite calcárea.
- (C) Artropatia do manguito rotador.
- (D) Escápula-alada.
- (E) Artrose glenoumeral.

QUESTÃO 40

Na classificação de Snyder, para as lesões SLAP, quando ocorre descolamento do complexo lábio superior do bíceps da glenoide apenas é considerado tipo

- (A) 1
- (B) 2
- (C) 3
- (D) 4
- (E) 5

QUESTÃO 41

A artroplastia do ombro que tem como vantagem a preservação do estoque ósseo da cabeça umeral, diminuição do sangramento operatório, menor risco de fratura periprotética e conversão para o uso de outros tipos de implantes sem perda da angulação cervicodifisária ou versão anteroposterior é a:

- (A) reversa.
- (B) total convencional.
- (C) parcial.
- (D) resurfacing.
- (E) CTA.

QUESTÃO 42

A técnica de Mumford artroscópica é utilizada especificamente no tratamento de lesão/patologia de qual estrutura anatômica do ombro?

- (A) Cabo longo do bíceps.
- (B) Articulação acrômio-clavicular.
- (C) Lábio glenoidal anterior.
- (D) Lábio glenoidal posterior.
- (E) Tendão supraespinhal.

QUESTÃO 43

Dentre as condições clínicas que estão mais relacionadas à rigidez do ombro NÃO se inclui:

- (A) capsulite adesiva.
- (B) lesão labral concomitante.
- (C) tendinite calcárea.
- (D) lesão parcial do manguito rotador.
- (E) lesão completa do manguito rotador.

QUESTÃO 44

Na osteocondrite dissecante do capitulo, a faixa etária, em anos, mais frequentemente acometida é:

- (A) 2 a 5.
- (B) 5 a 10.
- (C) 10 a 15.
- (D) 15 a 20.
- (E) após os 20.

QUESTÃO 45

Na cirurgia artroscópica do cotovelo, com o paciente em posição prona ou em decúbito lateral, durante a confecção dos portais, é recomendável que o portal inicial seja o:

- (A) anterolateral.
- (B) proximal anterolateral.
- (C) posterior direto.
- (D) proximal anteromedial.
- (E) posterolateral.

QUESTÃO 46

No diagnóstico de ruptura do tendão subescapular, qual opção apresenta o teste de maior sensibilidade (60%)?

- (A) Lift-off test.
- (B) Belly-presstest.
- (C) Teste de Napoleão.
- (D) Bear-hugtest.
- (E) Teste da cancela.

QUESTÃO 47

Dá-se o nome de tríade terrível do cotovelo a que lesão combinada do cotovelo?

- (A) Fratura do olecrano, fratura da coronoide e luxação do cotovelo.
- (B) Fratura da cabeça do rádio, fratura da coronoide e luxação da cabeça do rádio.
- (C) Fratura do capitulo, fratura da cabeça do rádio e luxação do cotovelo.
- (D) Fratura do olecrano, fratura da cabeça do rádio e luxação da cabeça do rádio.
- (E) Fratura da cabeça do rádio, fratura da coronoide e luxação do cotovelo.

QUESTÃO 48

O conceito da ponte pênsil, publicado por Burkhart, aplica-se no diagnóstico e tratamento de qual lesão do ombro?

- (A) Instabilidade glenoumeral anterior.
- (B) Instabilidade glenoumeral posterior.
- (C) Lesão SLAP.
- (D) Lesão do manguito rotador.
- (E) Capsulite adesiva.

QUESTÃO 49

Considerando a classificação de Goutallier, que leva em consideração o grau de infiltração gordurosa do músculo supraespinhal, o estágio em que há proporção igual de músculo e gordura é considerado como tipo:

- (A) zero.
- (B) um.
- (C) dois.
- (D) três.
- (E) quatro.


QUESTÃO 50

Na bursite infecciosa do olécrano, o agente etiológico mais comumente encontrado é:

- (A) *S. aureus*.
- (B) *P. aeruginosa*.
- (C) *P. acnes*.
- (D) *N. gonorrhoeae*.
- (E) *E. coli*.

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) 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) 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	P	G
5	7	0	2	0	7	0	2	4
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

01	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
02	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
03	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
04	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
05	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
06	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
07	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
08	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
09	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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