

**MARINHA DO BRASIL**  
**SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA**

***CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO DE  
SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE CIRURGIÃO-  
DENTISTA EM 2023 (CP-CSM-CD /2023)***

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

**ODONTOPEDIATRIA**

### QUESTÃO 1

Segundo Lindhe *et al.* (2018), com relação ao sistema linfático do periodonto, a gengiva palatina da maxila é drenada para quais linfonodos?

- (A) Submentuais.
- (B) Cervicais profundos.
- (C) Submandibulares.
- (D) Jugulodigástricos.
- (E) Occipitais.

### QUESTÃO 2

De acordo com Neville *et al.* (2016), com relação ao lúpus eritematoso sistêmico, assinale a opção que NÃO apresenta um dos sinais cutâneos que podem estar presentes nos pacientes portadores dessa doença.

- (A) Exantema malar.
- (B) Fotossensibilidade.
- (C) Úlceras bucais.
- (D) Exantema discoide.
- (E) Calcinose cutânea.

### QUESTÃO 3

De acordo com Baratieri *et al.* (2015), o clareamento dental teve início com a necessidade de se clarearem dentes escurecidos tratados endodonticamente. Sobre o clareamento intracoronário é correto afirmar que:

- (A) o uso de calor intenso é altamente recomendado nos dias de hoje para ativar a reação do agente clareador, possibilitando um resultado mais rápido.
- (B) o uso do peróxido de hidrogênio na forma líquida é preferível em relação ao uso dos clareadores na forma de gel por diminuir o risco de reabsorção cervical externa.
- (C) na técnica *inside/outside*, após a realização do selamento cervical, o dente é mantido aberto. O agente clareador de uso caseiro é colocado na moldeira e dentro da câmara pulpar.
- (D) em pacientes jovens, o clareamento intracoronário não é uma opção adequada, pois a chance de recidiva é muito grande, o que resultaria em um ciclo clareador repetitivo.
- (E) para realizar o selamento cervical biomecânico, é necessário desobstruir 3 a 4mm do conduto e o material selador deve ocupar todo esse espaço para que nenhuma parte da dentina cervical fique livre para a entrada do agente clareador.

### QUESTÃO 4

De acordo com Kurita *et al.* (2018), assinale a opção que apresenta os fatores que interferem na densidade da imagem radiográfica.

- (A) Quilovoltagem e tempo de ação do revelador.
- (B) Tempo de exposição e miliamperagem.
- (C) Tamanho dos cristais de halogeneto de prata e quilovoltagem.
- (D) Dupla camada de emulsão e espessura da base de poliéster.
- (E) Número atômico do objeto e espessura do objeto.

### QUESTÃO 5

De acordo com Lopes e Siqueira (2020), analisando um instrumento manual K- Flexofile com 21 mm de comprimento, é correto afirmar que:

- (A) se o diâmetro em D0 é igual a 0,35mm, o diâmetro em D6 será igual a 0,47mm.
- (B) apresenta conicidade constante igual a 0,2mm/mm.
- (C) apresenta comprimento da parte de trabalho igual a 21mm.
- (D) apresenta ângulo de transição na passagem da base da ponta para a haste de corte helicoidal.
- (E) apresenta seção reta transversal quadrangular.

### QUESTÃO 6

De acordo com Baratieri *et al.* (2015), além da sua ácido tolerância constitucional, os *S. mutans* são capazes de desenvolver uma resposta adaptativa às condições ácidas que são conhecidas pela sigla ATR (*acid tolerance response*). Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo sobre os mecanismos que contribuem para o desenvolvimento dessa resposta e assinale a opção correta.

- I- Diminuição da atividade glicolítica e do sistema H<sup>+</sup>/ATPase, que funciona pela intrusão protônica da célula, aumentando o acúmulo intracelular de ácido.
- II- Mudança para um metabolismo predominantemente homofermentativo, com formação de lactato.
- III- Decréscimo na atividade do sistema fosfoenolpiruvato- fosfotransferase (PTS).
- IV- Aumento da impermeabilidade protônica em baixo pH.

- (A) Apenas as afirmativas I, III e IV são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas II e IV são verdadeiras.
- (E) Apenas as afirmativas II, III e IV são verdadeiras.

### QUESTÃO 7

De acordo com Mc Donald e Avery (2011), a condição autossômica dominante denominada Síndrome Tricodonto-Óssea caracteriza-se por alterações corporais que incluem cabelo acentuadamente ondulado e aumento da densidade óssea (especialmente craniana). Assim, na cavidade bucal, além da amelogênese imperfeita, será observada:

- (A) fenda Palatina.
- (B) anquiloglossia.
- (C) geminação.
- (D) taurodontia.
- (E) macroglossia.

### QUESTÃO 8

Segundo Malamed (2013), com relação à ação sistêmica dos anestésicos locais no sistema cardiovascular, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo, assinalando a seguir a opção que apresenta a sequência correta.

- ( ) Os anestésicos locais aumentam a excitabilidade elétrica do miocárdio, a velocidade de condução e a força de contração.
- ( ) As ações cardíacas diretas dos anestésicos locais em níveis sanguíneos acima do nível terapêutico (antiarrítmico) incluem aumento da contratilidade do miocárdio e diminuição do débito cardíaco, ambas levando a colapso circulatório.
- ( ) O efeito primário dos anestésicos locais sobre a pressão arterial é a hipotensão.
- ( ) Em níveis letais, é observado colapso cardiovascular. Isso é causado pela vasodilatação periférica maciça e pela diminuição da contratilidade do miocárdio e da frequência cardíaca.
- ( ) Em níveis próximos, porém ainda abaixo da superdosagem, observa-se grau leve de hipertensão. Isso é causado pela ação relaxante direta sobre o músculo liso vascular.

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

### QUESTÃO 9

Segundo Neville *et al.* (2016), como é denominado o padrão histopatológico do ameloblastoma convencional sólido que consiste em cordões longos e anastomosados ou lençóis maiores de epitélio odontogênico, sendo os cordões ou lençóis de epitélio delimitados por células colunares ou cúbicas, semelhantes a ameloblastos, circundando as células epiteliais arranjadas mais frouxamente e cujo estroma de suporte tende a ser vascular e arranjado de maneira frouxa?

- (A) Plexiforme.
- (B) Folicular.
- (C) Acantomatoso.
- (D) Células granulares.
- (E) Desmoplásico.

### QUESTÃO 10

De acordo com Mc Donald e Avery (2011), a remoção da porção coronária da polpa (pulpotomia) é um procedimento aceito para o tratamento tanto de dentes decíduos quanto de permanentes com exposição pulpar. Sendo assim, assinale a opção correta.

- (A) Desde que o acesso à polpa coronária esteja adequado, a remoção de todo tecido cariado não é necessária, pois isso vai evitar desgaste dentário excessivo.
- (B) A presença de dor durante a remoção do tecido cariado é indicativo de falha anestésica, não devendo ser associada à hiperemia pulpar.
- (C) Não se deve realizar nenhum tipo de procedimento para hemostasia até que toda a polpa coronária seja amputada.
- (D) A pulpotomia pode ser realizada em dentes permanentes sintomáticos ou assintomáticos, desde que a polpa apresente vitalidade.
- (E) Em dentes decíduos e permanentes, a pulpotomia é realizada por meio de colocação de bolinha de algodão umedecida com formocresol em contato com o coto pulpar por 5 minutos.

### QUESTÃO 11

Segundo Anusavice *et al.* (2013), com relação aos cimentos dentários, assinale a opção correta.

- (A) Os cimentos de ionômeros de vidro promovem menor reação pulpar do que cimentos de óxido de zinco e eugenol.
- (B) Agentes de cimentação à base de ionômero de vidro representam um menor risco à polpa do que ionômeros de vidro restauradores.
- (C) O cimento de polycarboxilato de zinco é menos elástico do que o cimento de fosfato de zinco, o que torna mais difícil a remoção de excessos de cimento de polycarboxilato depois do assentamento da peça.
- (D) Nos cimentos resinosos, organossilanos são utilizados para assegurar que as partículas de carga apresentem ligação covalente com a matriz orgânica e criem um material durável e com resistência ao desgaste.
- (E) No cimento fosfato de zinco, a reação entre o óxido de zinco e o ácido fosfórico é endotérmica e requer mistura cuidadosa para minimizar o efeito da geração de calor.

### QUESTÃO 12

Segundo Lopes e Siqueira (2020), qual é o grampo de isolamento absoluto para incisivos chamado de grampo universal, que pode ser usado em qualquer tipo de dente, principalmente os mais difíceis de isolar?

- (A) W8A
- (B) 00
- (C) 1A
- (D) 212
- (E) 211

### QUESTÃO 13

Segundo Miloro *et al.* (2016), como é denominada a complicação respiratória que tem como desfecho pós-operatório frequente o colapso segmentar dos alvéolos pulmonares, que evolui para redução progressiva da complacência pulmonar, comprometimento da ventilação segmentar, retenção de secreção e queda da capacidade residual funcional e cujos sinais e sintomas incluem diminuição do murmúrio vesicular, estertores inspiratórios nas bases, aumento do trabalho respiratório e febre baixa?

- (A) Anafilaxia.
- (B) Atelectasia
- (C) Taquifilaxia.
- (D) Telangiectasia.
- (E) Ectasia.

### QUESTÃO 14

De acordo com Scully (2009), a história médica deverá revelar qualquer comprometimento sistêmico do paciente odontológico, pois determinadas condições sistêmicas apresentam manifestações que poderão influenciar o diagnóstico, o tratamento e o prognóstico. Nesse contexto, um paciente com hiperparatireoidismo poderá apresentar:

- (A) complicações bucais, como sialoses, boca seca e doença periodontal.
- (B) complicações bucais, como queimação lingual, glossite, úlceras e queilite angular.
- (C) tendência a sangramento, sendo contraindicado o uso de AINES e AAS.
- (D) predisposição a desenvolver endocardite bacteriana, sendo necessária profilaxia antibiótica.
- (E) imagem radiográfica com perda da lâmina dura, radiolucidez e rarefação dos ossos gnáticos.

### QUESTÃO 15

De acordo com Mc Donald e Avery (2011), o padrão ideal para a face frontal de uma criança de sete anos de idade deve incluir alguns critérios. Sendo assim, assinale a opção que apresenta corretamente um desses critérios.

- (A) A borda do incisivo central superior é 2 mm abaixo da borda inferior do lábio superior.
- (B) Queixo 5mm à frente da linha perpendicular ao Plano Horizontal de Frankfort.
- (C) Distância entre a glabella e o subnasal menor que a distância do subnasal ao mento.
- (D) Distância entre o subnasal e a borda inferior do lábio superior representa metade da distância entre o subnasal e o mento.
- (E) Largura da base das asas do nariz menor que a largura entre os cantos internos dos olhos.

### QUESTÃO 16

Segundo Anusavice *et al.* (2013), com relação às propriedades mecânicas dos materiais dentários, assinale a opção correta.

- (A) Maleabilidade é a capacidade relativa de um material se alongar plasticamente sob tensão de tração.
- (B) Ductilidade é a capacidade de um material ser martelado ou comprimido plasticamente em lâminas finas sem fraturar.
- (C) Deformação é a quantidade de energia elástica por unidade de volume armazenada durante o carregamento e liberada durante o descarregamento de um corpo de prova.
- (D) Resiliência é a capacidade de um material absorver energia elástica e deformar-se plasticamente antes da fratura, mensurada pela área total sob a curva da tensão de tração versus a deformação.
- (E) Dureza é a resistência de um material à deformação plástica, que é tipicamente produzida por uma força de endentação.

### QUESTÃO 17

De acordo com Lopes e Siqueira (2020), capilares sanguíneos, uma rica rede de fibras nervosas (formando o plexo nervoso de Rasckow) e processos fibroblásticos estão presentes na:

- (A) pré-dentina.
- (B) polpa propriamente dita.
- (C) camada odontoblástica.
- (D) zona pobre em células.
- (E) zona rica em células.

### QUESTÃO 18

De acordo com Baratieri *et al.* (2015), o desgaste dental consiste na perda gradual de tecido dental duro causada por processos mecânicos, bem como por processos químicos. Com base nessa afirmativa, é correto afirmar que:

- (A) a corrosão dental extrínseca é o resultado da ação de ácidos endógenos que entram em contato com os dentes durante vômitos recorrentes e em pacientes com refluxo gastroesofágico.
- (B) hábitos como fumar cachimbo, roer unhas, presença de piercings linguais são algumas causas da abfração.
- (C) a corrosão dental ocorre pela ação de ânions quelantes que sequestram íons cálcio do tecido dental e não pelo ataque de íons hidrogênio derivados dos ácidos.
- (D) a atrição é o desgaste mecânico devido à ação dos dentes antagonistas sem a intervenção de objetos extrínsecos e pode ocorrer nos dentes posteriores e anteriores.
- (E) abrasão é o desgaste mecânico devido ao resultado de cargas que provocam microfaturas na região da junção amelocementária onde o esmalte dental tem sua menor espessura.

### QUESTÃO 19

Sobre as características radiográficas das lesões cariosas, de acordo com Kurita *et al.* (2018), é correto afirmar que:

- (A) as cáries radiculares se iniciam na junção cimento-esmalte e geram uma imagem radiolúcida pouco definida que aumenta mais em extensão superficial do que em profundidade, gerando um aspecto conhecido como "formato de pires".
- (B) as lesões em superfícies proximais são mais comumente encontradas nas áreas de ponto de contato e, quando nessa localização, acabam sendo facilmente confundidas com um efeito *burn out*.
- (C) a aparência radiográfica clássica das lesões cariosas oclusais que se estendem para a dentina é de uma área radiolúcida na dentina com menor amplitude na região da junção amelodentinária, podendo apresentar pouca ou nenhuma alteração visível no esmalte.
- (D) a radiografia periapical é o exame mais útil para detectar lesões cariosas devido à utilização de menor angulação vertical na sua obtenção, proporcionando menor sobreposição de imagens.
- (E) o exame radiográfico possibilita a detecção de cáries incipientes, pois uma perda mínima de mineral em uma região dentária é o suficiente para produzir uma imagem radiolúcida.

## QUESTÃO 20

Segundo Lindhe *et al.* (2018), como é denominado o tipo de cimento radicular que é encontrado nas porções coronal e média da raiz e que contém principalmente feixes de fibras de Sharpey, sendo esse tipo de cimento uma parte importante dos tecidos de inserção e que conecta o dente ao osso alveolar propriamente dito?

- (A) Cimento celular estratificado misto.
- (B) Cimento acelular de fibras intrínsecas.
- (C) Cimento acelular de fibras extrínsecas.
- (D) Cimento celular de fibras intrínsecas.
- (E) Cimento acelular afibrilar.

## QUESTÃO 21

Segundo Miloro *et al.* (2016), os espaços anatômicos da cabeça e do pescoço podem ser classificados pela gravidade do nível em que eles ameaçam as vias respiratórias ou as estruturas vitais, como coração e mediastino, ou o sistema nervoso central. Assim, correlacione a classificação da gravidade aos espaços anatômicos para as infecções dos espaços fasciais e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

### CLASSIFICAÇÃO DA GRAVIDADE

- I- Baixa
- II- Moderada
- III- Alta

### ESPAÇOS ANATÔMICOS

- ( ) Faringeo lateral
- ( ) Infraorbital
- ( ) Pterigomandibular
- ( ) Espaço do corpo da mandíbula
- ( ) Retrofaríngeo
- ( ) Submandibular

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

## QUESTÃO 22

Os odontomas são os tipos mais comuns de tumores odontogênico e sua prevalência excede a de todos os outros tumores odontogênicos combinados. De acordo com Neville (2016), com relação aos odontomas, é correto afirmar que:

- (A) os odontomas complexos ocorrem mais na região dos incisivos de qualquer um dos ossos gnáticos.
- (B) os odontomas ocorrem com mais frequência na maxila do que na mandíbula.
- (C) o odontoma composto é mais usualmente observado na região posterior da mandíbula.
- (D) o odontoma composto consiste em uma massa amorfa de esmalte e dentina, que não exhibe qualquer semelhança anatômica com um dente.
- (E) o odontoma complexo é formado por múltiplas estruturas pequenas, semelhantes a dentes.

## QUESTÃO 23

Segundo Miloro *et al.* (2016), um dente é considerado impactado quando não erupcionou totalmente para a cavidade bucal dentro do prazo de seu desenvolvimento e não se pode esperar, por mais tempo, que o faça. Com relação aos dentes impactados, assinale a opção correta.

- (A) Os dentes permanentes podem se tornar impactados por causas sistêmicas ou locais. A impacção dentária na síndrome de displasia cleidocraniana hereditária é mais corretamente denominada retenção secundária.
- (B) Os terceiros molares superiores e inferiores são os dentes mais frequentes a se tornarem impactados, seguidos dos caninos superiores, incisivos laterais superiores, pré molares inferiores e segundos molares.
- (C) A cicatrização periodontal após cirurgia de terceiro molar é claramente melhor quando o dente impactado é removido antes que ele fique exposto na boca, antes que ele reabsorva o osso na distal do segundo molar e quando o paciente é o mais jovem possível.
- (D) É reconhecido que a impacção vertical (40% dos dentes impactados) e a horizontal (10%) são as menos difíceis de serem removidas. A impacção com inclinação mesial, que acomete aproximadamente 45% de todos os terceiros molares inferiores impactados, apresenta dificuldade intermediária, enquanto a impacção com inclinação para distal (5%) é a mais difícil.
- (E) As bactérias mais comumente associadas à pericoronarite são *Peptostreptococcus*, *Fusobacterium* e *Actinomyces*.

#### QUESTÃO 24

Segundo Malamed (2013), os anestésicos locais são classificados como tipo amida ou tipo ésteres. Com relação a essa classificação, assinale a opção que apresenta apenas anestésicos locais do tipo amida.

- (A) Ropivacaína, Dibucaína e Etidocaína.
- (B) Dibucaína, Procaína e Propoxicaína.
- (C) Etidocaína, Articaína e Tetracaína.
- (D) Procaína, Prilocaina e Lidocaína.
- (E) Bupivacaína, Piperocaína e Mepivacaína.

#### QUESTÃO 25

De acordo com a publicação Serviços Odontológicos: Prevenção e Controle de Riscos (Brasil, 2006), assinale a opção que NÃO apresenta uma doença presente na lista nacional de agravos de notificação compulsória.

- (A) Escabiose.
- (B) Botulismo.
- (C) Síndrome Respiratória Aguda Grave.
- (D) Febre do Nilo Ocidental.
- (E) Hantaviruses.

#### QUESTÃO 26

A utilização dos abridores de boca é parte de um conjunto de técnicas e recursos de manejo do comportamento especialmente desenvolvido para o atendimento odontológico infantil. De acordo com Corrêa (2017), sobre o uso dos abridores de boca, assinale a opção INCORRETA.

- (A) É utilizado em odontopediatria principalmente na faixa etária entre 0 (zero) e 30 (trinta) meses.
- (B) Seu uso é reconhecido como um meio eficiente, seguro e indicado para atendimento a crianças de pouca idade.
- (C) Possui utilidade no atendimento a pacientes especiais, infantis ou não, ou para qualquer paciente que não possua habilidade de manter a boca aberta por períodos prolongados.
- (D) O uso prolongado dos abridores de boca pode causar exaustão à musculatura facial.
- (E) Em crianças muito resistentes, podem-se associar dois tipos diferentes de abridores: primeiro o abridor metálico para regular a abertura de boca e depois instala-se o monobloco.

#### QUESTÃO 27

O exame radiográfico constitui-se um dos mais importantes auxiliares na determinação do diagnóstico em odontopediatria. De acordo com Duque *et al* (2013), em relação aos riscos biológicos causados pelas radiações, é correto afirmar que:

- (A) o efeito das radiações é menor nas células menos diferenciadas e em grande atividade reprodutora, como, por exemplo, os linfócitos.
- (B) dentre os efeitos diretos que a radiação X pode causar às células, pode-se citar a reação com a água intercelular, produzindo radicais livres como íons e peróxido de hidrogênio.
- (C) os efeitos genéticos são mutações que ocorrem nas células irradiadas, cujas alterações se manifestarão nos descendentes, principalmente quando o dano ocorrer em células germinativas.
- (D) os efeitos somáticos são caracterizados por manifestações no próprio indivíduo, a curto ou longo prazo, independentemente da idade do paciente e da duração da dose de radiação utilizada.
- (E) as crianças apresentam menor radiosensibilidade tecidual devido ao grande número de células imaturas, o que favorece a recuperação celular.

#### QUESTÃO 28

De acordo com Andreasen e Andreasen (2001), sobre as características clínicas e radiográficas típicas dos diferentes tipos de traumatismos de luxação, assinale a opção correta.

- (A) Na luxação lateral e na intrusão comumente observa-se, ao exame clínico, a presença de mobilidade anormal.
- (B) Na concussão pode-se observar, ao exame radiográfico, um deslocamento do elemento dentário traumatizado.
- (C) Na subluxação e na extrusão, observa-se, ao teste de percussão, a presença de um som surdo.
- (D) Dentes que sofreram extrusão apresentam sangramento proveniente do ligamento periodontal e resposta positiva ao teste de sensibilidade.
- (E) Na concussão não há sensibilidade ao teste de percussão, pois foram sofridos mínimos traumatismos pelas estruturas periodontais.

### QUESTÃO 29

Segundo Dean, McDonald e Avery (2011), assinale a opção correta quanto ao desenvolvimento cronológico e erupção dos dentes.

- (A) De acordo com Moyers, a sequência normal de erupção dos dentes permanentes superiores é: primeiro molar, incisivo central, incisivo lateral, canino, primeiro pré-molar, segundo pré-molar e segundo molar.
- (B) É desejável que a erupção do canino inferior permanente ocorra antes da erupção do primeiro e segundo pré-molares inferiores. Essa sequência auxilia na manutenção do comprimento do arco.
- (C) A perda prematura dos molares decíduos na arcada superior permite o desvio e a inclinação mesial do primeiro molar permanente, resultando em bloqueio do canino permanente por lingual.
- (D) O período de erupção tanto dos dentes decíduos quanto dos permanentes varia muito. Variações de 12 meses para mais ou para menos na época usual da erupção podem ser consideradas normais.
- (E) Os fatores apontados como responsáveis pela erupção dentária são: alongamento da raiz, forças exercidas pelos tecidos vasculares acima da raiz, diminuição e compressão da membrana periodontal e presença de um folículo dental viável.

### QUESTÃO 30

O uso profissional de flúor está indicado em inúmeras situações clínicas, nas quais o controle da doença cárie pelo paciente não está sendo adequadamente realizado apenas com o uso de dentifrício fluoretado. Segundo Corrêa (2017), sobre o uso profissional de fluoretos, assinale a opção correta.

- (A) Nas apresentações em espuma ou em mousse, o FFA (Fluorofosfato acidulado) possui formulação diferente da utilizada na apresentação em gel.
- (B) Com relação ao uso de verniz fluoretado, após a sua aplicação, recomenda-se que a escovação dentária seja realizada pelo paciente somente 24 horas após o procedimento.
- (C) O diamino fluoreto de prata (DFP) foi desenvolvido há mais de 50 anos no Japão com o objetivo de paralisar lesões de cárie em dentina. Entretanto, atualmente há evidências do seu efeito no controle de cárie em esmalte.
- (D) Uma das vantagens de se aplicar o FFA (Fluorofosfato acidulado) a 1,23% em espuma é que uma quantidade de flúor de 2 a 3 vezes menor é colocada na boca da criança em comparação com o mesmo volume de gel aplicado.
- (E) O uso de uma pequena quantidade do FFA (Fluorofosfato acidulado) em gel a 1,23% na escova dental em programas comunitários de "fluoterapia intensiva" já apresenta evidências científicas comprobatórias da sua eficácia.

### QUESTÃO 31

De acordo com Santos-Pinto, Fragelli e Imparato (2020) é fundamental que o clínico avalie a severidade e atividade das lesões de cárie, assim como o risco individual à cárie dentária. A respeito dos critérios de Nyvad para avaliação da severidade e da atividade de cárie, é correto afirmar que:

- (A) esse critério de avaliação permanece o mesmo, sem alteração desde 2005, podendo ser utilizado em dentes decíduos e permanentes.
- (B) é um método tátil-visual que contém 7(sete) códigos para registrar os diferentes estágios das lesões, desde superfícies híginas até cavitadas em dentina.
- (C) é um critério de avaliação que pode ser utilizado por clínicos no consultório e no serviço público, ou por pesquisadores em estudos transversais, longitudinais ou ensaios clínicos.
- (D) é um critério de avaliação de alta complexidade para ser aplicado, porém apresenta um bom desempenho em termos de acurácia, reprodutibilidade e validade.
- (E) os códigos utilizados para avaliação diferenciam superfícies híginas, restauradas e lesões de cárie secundária, e contemplam somente a dentição decídua.

### QUESTÃO 32

A escolha do tratamento adequado para os dentes acometidos pela Hipomineralização Molar Incisivo (HMI) representa um grande desafio para os cirurgiões dentistas. Segundo Santos-Pinto, Fragelli e Imparato (2020), com relação às opções de tratamento para HMI, é correto afirmar que:

- (A) para pacientes com extensa perda estrutural pós-irruptiva e hipersensibilidade, uma alternativa é a técnica indireta com a utilização de cimento de ionômero de vidro de alta viscosidade.
- (B) preconiza-se a terapia com verniz de fluoreto de sódio a 5%, recomendando-se profilaxia prévia, isolamento relativo e aplicação do verniz. Esse protocolo deve ser empregado 4 (quatro) vezes, com intervalo quinzenal.
- (C) o mecanismo de ação do infiltrante resinoso baseia-se na remoção da camada superficial da lesão de esmalte pela ação química do ácido clorídrico (HCL 15%) e posterior infiltração dessa resina fluida de baixa viscosidade.
- (D) quando da utilização de bandas ortodônticas em casos de molares severamente afetados, após a restauração, deve ser realizado controle periódico anual para evitar dano periodontal e desenvolvimento de lesões cariosas.
- (E) a coroa de aço é uma opção temporária para molares permanentes severamente afetados pela HMI, requer leve preparo da estrutura dentária e remoção parcial do tecido hipomineralizado para melhor adaptação.

### QUESTÃO 33

De acordo com Duque *et al* (2013), com relação à terapia pulpar conservadora em dentes decíduos, é correto afirmar que:

- (A) o capeamento pulpar indireto consiste na remoção total da dentina cariada e proteção do complexo dentino-pulpar com um material biocompatível.
- (B) o capeamento pulpar direto não está indicado em exposição mecânica acidental no fim do preparo cavitário, quando todo o tecido cariado contaminado já tenha sido removido.
- (C) nos casos de capeamento pulpar indireto, deve-se utilizar, sobre o cimento de hidróxido de cálcio, uma restauração adequada, preferencialmente com cimento de ionômero de vidro.
- (D) no capeamento pulpar indireto tradicional, é recomendada a reabertura da cavidade após 60 a 90 dias da primeira sessão, para se verificar o aumento da dureza da dentina no fundo da cavidade.
- (E) o capeamento pulpar direto pode ser utilizado em dentes com leve sintomatologia dolorosa, desde que a exposição pulpar seja pequena e ocorra na ausência de contaminantes na cavidade bucal.

### QUESTÃO 34

De acordo com Duque *et al* (2013), os mantenedores de espaço são dispositivos fixos ou removíveis utilizados para preservar o perímetro do arco dentário em casos de perda precoce ou exodontia eletiva de um ou mais dentes decíduos. Assim, assinale a opção que NÃO apresenta um requisito para a utilização dos mantenedores de espaço.

- (A) Restaurar a função mastigatória.
- (B) Não alterar a erupção do dente permanente.
- (C) Proporcionar estética satisfatória.
- (D) Dependem da colaboração do paciente.
- (E) Impedir a extrusão do antagonista.

### QUESTÃO 35

A pulpotomia é um procedimento muito utilizado como tratamento conservador em dentes decíduos e permanentes jovens. De acordo com Kramer e Feldens (2013), assinale a opção que apresenta a correlação correta entre os medicamentos utilizados para pulpotomia em dentes decíduos e o objetivo proposto.

- (A) Formocresol e eletrocirurgia - desvitalização.
- (B) Glutaraldeído e eletrocirurgia - preservação.
- (C) Formocresol e sulfato férrico - desvitalização.
- (D) Sulfato férrico e hidróxido de cálcio - regeneração.
- (E) Glutaraldeído e agregado de trióxido mineral - preservação.

### QUESTÃO 36

A odontologia tem avançado de modo a proporcionar diversas técnicas e materiais a serem utilizados para o tratamento de grandes destruições dentárias. Tendo como exemplo as próteses parciais fixas, usadas também como mantenedores de espaço e que podem ser confeccionadas pela técnica semidireta. De acordo com Bussadori *et al* (2021), a respeito das vantagens da técnica semidireta, assinale a opção correta.

- (A) Adaptação da peça protética (confeccionada diretamente sobre o remanescente dentário).
- (B) Rapidez (sessão única, tempo de trabalho total de aproximadamente 30 minutos)
- (C) Preparos e desgastes dentários conservadores, apesar de necessários.
- (D) Resistência (resinas compostas associadas à fibra de vidro).
- (E) Custos mais reduzidos (comparados com restaurações diretas).

### QUESTÃO 37

De acordo com Corrêa (2017) as lesões de cárie dentária com envolvimento de dentina, conhecidas como lesões ocultas ou lesões moderadas, nas quais a profundidade da lesão atinge até a metade externa da dentina, podem receber abordagens não invasivas como meio de paralisação, sendo o selamento da lesão de cárie a técnica indicada para o tratamento. A respeito dessa técnica, assinale a opção correta.

- (A) A fim de receber o selamento, o dente deve ser submetido à remoção químico-mecânica do biofilme aderido à superfície dentária por meio de profilaxia prévia com pasta de pedra-pomes e glicerina.
- (B) Uma vez que são preconizados materiais resinosos, necessita-se de campo seco obtido por meio de isolamento relativo com roletes de algodão de boa qualidade e grande capacidade de absorção.
- (C) O selante resinoso deve ser aplicado na área de superfície, previamente condicionada, com o auxílio do aplicador fornecido pelo fabricante ou com uma seringa Centrix® para melhor adaptação do material na superfície.
- (D) Essa abordagem pode ser utilizada em lesões em metade externa que clinicamente já apresentem cavidade visível em dentina, desde que essa cavidade não tenha abertura superior a 3 mm de diâmetro em esmalte e sem histórico de sensibilidade dolorosa.
- (E) O selante é aplicado após o condicionamento ácido da superfície com ácido fosfórico em torno de 35% por 15 segundos (de acordo com o tempo recomendado pelos fabricantes) e após o uso do sistema adesivo (pelo envolvimento dentinário), devendo ser fotopolimerizado por 40 segundos.

### QUESTÃO 38

O conceito de pacientes com necessidades especiais na odontologia é amplo e abrange indivíduos que possuem uma ou mais limitações, de ordem mental, física, sensorial, emocional, de crescimento ou médica, que os impeça de serem submetidos a uma situação odontológica convencional. De acordo com Duque *et al* (2013), com relação ao diagnóstico e ao tratamento de pacientes com necessidades especiais, é correto afirmar que:

- (A) no atendimento de pacientes com alterações cardíacas congênicas e adquiridas, a profilaxia antibiótica é recomendada em procedimentos odontológicos, como confecção de radiografias odontológicas e colocação de aparelhos ortodônticos.
- (B) ao atender crianças portadoras de diabetes melito, a xerostomia é um fator importante a ser constatado, pois, apesar de não influenciar no risco de cárie, é responsável por aumentar o risco de desenvolvimento de gengivite.
- (C) nos casos de atendimento a pacientes com leucemia em fase de remissão, tratamentos curativos e cirúrgicos podem ser realizados, como as terapias pulpares e exodontias, levando em consideração a necessidade de profilaxia prévia a esses procedimentos.
- (D) em pacientes portadores de insuficiência renal crônica (IRC), o profissional deve estar atento, pois a maioria dos estudos tem associado a IRC à alta prevalência de cárie devido à diminuição do pH salivar.
- (E) dentre as principais características craniofaciais de crianças com anemia falciforme estão: aumento dos espaços medulares e padrão trabecular grosseiro do osso alveolar (aparência de "escada").

### QUESTÃO 39

Em odontopediatria, a compreensão do desenvolvimento humano torna-se aspecto fundamental à interação do odontopediatra e sua equipe com o paciente e seu(s) acompanhante(s). De acordo com as ideias de Piaget, segundo Corrêa (2017), correlacione os estágios de desenvolvimento cognitivo e comportamental às suas respectivas idades, e assinale a opção correta.

#### ESTÁGIOS

- I- Pré-operatório
- II- Operatório formal
- III- Operatório concreto
- IV- Sensório-motor

#### IDADES

- ( ) Do nascimento até os 2 anos de idade.
- ( ) Adolescência e vida adulta.
- ( ) Após os 7 anos de idade.
- ( ) A partir dos 2 anos de idade.

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

### QUESTÃO 40

A busca de soluções para a interrupção de um hábito bucal deletério por meio do uso de manobras é uma opção oferecida pela odontologia. De acordo com Duque *et al* (2013), com relação ao uso dessas manobras, assinale a opção correta.

- (A) A utilização da grade palatina pode auxiliar no abandono do hábito, devendo ser implementado após avaliação fonoaudiológica, e sua permanência na cavidade bucal deve ser de, no mínimo, 1 ano para o sucesso clínico final.
- (B) A utilização da férula de Anke como dispositivo interceptativo que atua na sequela deixada pela instalação do hábito é bem difundida e comprovada cientificamente.
- (C) Entre os 2 e 4 anos de idade, sugere-se uma intensificação quanto ao aconselhamento para remoção do hábito, pois existe grande possibilidade de autocorreção morfológica da maloclusão se este for removido até os 4 anos de idade.
- (D) Dentre as estratégias para remoção do hábito de sucção de polegar e onicofagia estão: usar esmaltes de sabor desagradável e envolver com gaze os dedos ou a mão. O uso dessas técnicas é considerado como reforço positivo, e é considerado eficaz.
- (E) O uso da placa de mordida miorelaxante tem como objetivo conter o desgaste oclusal patológico dos dentes deciduos e permitir a erupção contínua de dentes posteriores, evitando perda de dimensão vertical, tendo que ser usado de dia e à noite.

#### QUESTÃO 41

De acordo com Dean, McDonald e Avery (2011), como é denominada a técnica anestésica que se caracteriza como um bloqueio, que anestesia praticamente toda a distribuição do quinto nervo craniano na região mandibular, incluindo os nervos alveolar inferior, lingual, bucal, mentoniano, incisivo, auriculotemporal e milo-hióideo?

- (A) Malamed.
- (B) Bennet.
- (C) Anestesia mandibular por transdução.
- (D) Gow-Gates.
- (E) Stanley.

#### QUESTÃO 42

De acordo com Toledo (2012), a respeito das características da dentição decídua descritas por Baume (1950), é correto afirmar que:

- (A) os arcos na dentição decídua, de acordo com a existência ou ausência de diastemas entre os dentes são classificados como: arcos tipo I, que não apresentam diastemas; e arcos tipo II, que apresentam diastemas generalizados na região anterior.
- (B) quando estão presentes, dois diastemas no arco inferior e dois no arco superior merecem atenção especial: são denominados espaços primatas e se localizam entre os incisivos laterais e caninos, no arco inferior, e entre os caninos e primeiros molares, no arco superior.
- (C) a relação entre as faces distais dos segundos molares num mesmo plano foi constatada em 76% das crianças; em degrau mesial para a mandíbula em 14%; e em degrau distal para a mandíbula em 10%.
- (D) analisando a relação entre os arcos decíduos superior e inferior, pelas faces distais dos segundos molares, Baume verificou que a relação se manteve constante entre 3 e 6 anos e meio de idade.
- (E) o estabelecimento da oclusão na dentição decídua tem início com a erupção dos primeiros molares. No sentido vestibulolingual os dentes decíduos anteriores se apresentam vestibularizados, contribuindo para a formação da Curva de Spee.

#### QUESTÃO 43

Com relação ao crescimento da face e dos arcos dentários, foram descritas por Moorrees alterações dimensionais no comprimento, perímetro, largura intermolar e intercaninos do arco dentário, durante a infância e adolescência (dos 6 aos 18 anos). De acordo com Dean, McDonald e Avery (2011), coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, assinalando a seguir a opção correta.

- ( ) No arco inferior, com relação à largura do arco, ocorre um aumento de 3mm na distância bicanina.
- ( ) No arco superior, com relação ao perímetro do arco, ocorre uma diminuição de 1mm.
- ( ) No arco superior, com relação à largura do arco, ocorre um aumento de 2mm na distância bimolar.
- ( ) No arco inferior, com relação ao perímetro do arco, ocorre uma diminuição de 4mm.
- ( ) No arco inferior, com relação à largura do arco, ocorre um aumento de 4mm na distância bimolar.

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

#### QUESTÃO 44

Segundo Dean, McDonald e Avery (2011), assinale a opção que correlaciona a fase do ciclo vital do dente às possíveis alterações de desenvolvimento.

- (A) Estágio de Capuz - ausência congênita.
- (B) Estágio de Campânula (fase de histodiferenciação) - hipoplasia de esmalte.
- (C) Aposição - amelogênese imperfeita.
- (D) Estágio de Campânula (fase de morfodiferenciação) - odontoma.
- (E) Estágio de calcificação - dentina interglobular.

#### QUESTÃO 45

De acordo com Corrêa (2017), com relação ao uso de analgésicos e anti-inflamatórios em odontopediatria, é correto afirmar que:

- (A) os analgésicos opiáceos, que têm ação no sistema nervoso central, podem ser utilizados por crianças a partir dos 3 anos de idade e possuem menor toxicidade que outros analgésicos.
- (B) o princípio da analgesia preemptiva consiste na intervenção analgésica antes da nocicepção, ou seja, pode prevenir a sensibilização central por bloquear a chegada de estímulos nociceptivos ao sistema nervoso central.
- (C) a possibilidade de ocorrência de hemorragia com o uso dos derivados do ácido propiônico é maior do que com o uso do ácido acetilsalicílico (AAS).
- (D) o paracetamol apresenta potência analgésica semelhante à do ácido acetilsalicílico (AAS) e sobredoses da droga podem causar nefrotoxicidade.
- (E) a dose recomendada de dipirona sódica é de 6 a 15 mg/Kg a cada 6 horas. Entretanto, este analgésico não deve ser utilizado em crianças com menos de 6 meses de idade ou pesando menos de 6Kg.

#### QUESTÃO 46

Segundo Corrêa (2017), uma das etapas do desenvolvimento das funções orais dos bebês é o início da mastigação. A respeito dessa etapa, é correto afirmar que:

- (A) a orientação sensorial dos movimentos mastigatórios é dada pelos receptores presentes na articulação temporomandibular (ATM), pela membrana periodontal, pelos músculos, pela língua e pela mucosa oral. Segundo Enlow, os principais receptores são aqueles localizados na língua.
- (B) quando a mastigação for deficiente, aparecerão mecanismos compensatórios patológicos, como o desvio da mandíbula, nas mordidas cruzadas anteriores. O estabelecimento desses mecanismos é explicado pela Lei Planas da Mínima Dimensão Vertical.
- (C) a oclusão funcional é a que estabelece o máximo de contato oclusal entre as arcadas dentárias e a partir da qual qualquer excursão lateral ou protrusiva produzirá diminuição da dimensão vertical do terço inferior da face.
- (D) fechando-se a boca lenta e relaxadamente a partir da posição postural, ocorrerá um primeiro contato oclusal. Essa posição é a oclusão cêntrica. Se coincidir com a "máxima intercuspidação", a oclusão cêntrica será a "occlusão funcional".
- (E) a oclusão cêntrica deve coincidir com a oclusão funcional. O que ocorre com frequência é que, quando a mandíbula atinge a oclusão cêntrica, nem todos os dentes entram em contato, em especial os incisivos e caninos, nas zonas de sustentação.

#### QUESTÃO 47

Os cistos que acometem a região da cabeça e pescoço são classificados de acordo com a histogênese e a etiologia. De acordo com Duque *et al* (2013), a respeito do cisto paradentário, assinale a opção correta.

- (A) O cisto paradentário apresenta duas variantes clínicas: uma na face distal ou distovestibular, especialmente dos terceiros molares inferiores com história prévia de pericoronarite e outra na face vestibular, principalmente nos primeiros e segundos molares inferiores, chamado de cisto da bifurcação vestibular (CBV).
- (B) O cisto da bifurcação vestibular (CBV) acomete classicamente a superfície vestibular do segundo molar inferior e menos frequentemente o primeiro molar inferior, embora já tenha sido relatado o acometimento de pré-molares.
- (C) Para diagnóstico imagiológico do cisto da bifurcação vestibular (CBV) devemos incluir a confecção de radiografias periapical e panorâmica. Apresenta imagem radiolúcida, unilocular, podendo alterar o espaço do ligamento periodontal.
- (D) O cisto da bifurcação vestibular (CBV) não causa expansão da cortical vestibular, não se estende além dos limites do dente envolvido e não provoca o deslocamento do dente adjacente que não erupcionou.
- (E) Atualmente a opção terapêutica mais indicada para o cisto da bifurcação vestibular (CBV) é realizar a enucleação do cisto acompanhada da extração dentária, uma vez que a não remoção do dente pode ocasionar recidiva do cisto.

#### QUESTÃO 48

O bruxismo está entre as condições clínicas odontológicas que motivam a procura do odontopediatra, sendo muitas vezes a queixa principal. Segundo Corrêa (2017), é correto afirmar que:

- (A) a avaliação do bruxismo quanto à sua origem o classifica em dois tipos: bruxismo primário, em que existe um fator associado causal para a presença da atividade muscular; e secundário, em que o agente causal não está identificado claramente.
- (B) o conhecimento científico atual não permite afirmar que fatores oclusais possam estar envolvidos na geração do bruxismo. No caso do bruxismo do sono fica claro que os dentes representam o final do evento do bruxismo e não sua causa.
- (C) o bruxismo, tanto do sono quanto da vigília, tem sua etiopatologia atribuída a alterações no Sistema Nervoso Central (SNC), ligadas a neurotransmissores, principalmente a dopamina, excluindo-se as condições ambientais e os fatores genéticos.
- (D) com relação ao diagnóstico de bruxismo, é importante alertar que, para estabelecer um diagnóstico positivo, devem-se considerar apenas as facetas dos dentes. Além de ser um parâmetro objetivo, é um procedimento confiável.
- (E) enquanto acordados, o bruxismo é considerado uma atividade parafuncional de apertamento semivoluntário e é conhecido como bruxismo em vigília. Não há estudos que relacionam o bruxismo em vigília com estresse e ansiedade ou até mesmo concentração.

#### QUESTÃO 49

De acordo com Toledo (2012), com relação às doenças periodontais que ocorrem na infância, é correto afirmar que:

- (A) nos pacientes portadores de doenças sistêmicas, a gengivite placa-dependente normalmente não está relacionada ao desenvolvimento de doença periodontal severa e generalizada.
- (B) na síndrome de Papillon-Lefèvre, a condição periodontal inflamatória agressiva está associada a alterações imunes e gengivais, além da presença de microrganismos patogênicos, como o *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*.
- (C) os hormônios sexuais podem diminuir a permeabilidade vascular e influenciar na migração leucocitária no processo inflamatório, além de facilitar alterações na microbiota subgengival.
- (D) a periodontite agressiva apresenta características de perda precoce de inserção clínica e destruição severa do osso alveolar, com perda de inserção interproximal maior ou igual a 4mm em pelo menos 3 dentes permanentes.
- (E) as doenças periodontais necrosantes em crianças apresentam uma frequência de ocorrência baixa e sua severidade não está associada à presença de nenhum microorganismo específico.

## QUESTÃO 50

De acordo com Duque *et al* (2013), assinale a opção correta acerca das técnicas e materiais utilizados para terapia pulpar em dentes permanentes jovens.

- (A) Nos casos de capeamento pulpar direto decorrente de traumatismo dentário, o tempo despendido entre a exposição e o atendimento não pode ultrapassar 2 horas, o tamanho da exposição deve ser pequeno e não deve existir extensa hemorragia.
- (B) O capeamento pulpar indireto tem como objetivo a paralisação da lesão cáriosa e a manutenção da integridade do tecido pulpar, evitando sua manipulação direta. A dentina afetada amolecida deve ser totalmente removida, deixando uma fina camada presumidamente não afetada, que recobre a dentina pulpar.
- (C) A técnica da curetagem pulpar consiste na amputação cirúrgica de 2 a 3 mm de tecido pulpar coronário que se encontra alterado (inflamado). O remanescente pulpar é, então, tratado com substâncias que estimulem o processo de cicatrização e mantenham a viabilidade do remanescente de tecido pulpar.
- (D) A apicogênese consiste na indução da formação de uma barreira de tecido duro, na porção apical da raiz, em dentes portadores de necrose pulpar com rizogênese incompleta, e a técnica mais tradicional é a terapia com hidróxido de cálcio.
- (E) No uso do cimento de óxido de zinco e eugenol como material na terapia endodôntica de dentes permanentes jovens com vitalidade pulpar, observou-se uma alta taxa de sucesso e, histologicamente, verificou-se a formação de ponte dentinária.



# 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 assinhe corretamente seu nome, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo necessário à redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;
- 4 - A redação deverá ser uma dissertação com ideias coerentes, claras e objetivas, escritas em língua portuguesa e escrita em letra legível. Caso seja utilizada letra de forma (caixa alta), as letras maiúsculas deverão receber o devido realce. Deverá ter, no mínimo, 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas. Não poderá conter qualquer marca identificadora ou assinatura no espaço destinado à redação, o que implicará a atribuição de nota zero à redação;
- 5 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
  - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
  - fazer uso de banheiro; e
  - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova; em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 6 - Use caneta esferográfica preta ou azul e de material transparente para preencher a folha de respostas;
- 7 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 8 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 9 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **120 minutos**.
- 10 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
  - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação;
  - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
  - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova e da Redação;
  - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim; e
  - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 11 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
  - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
  - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
  - c) assinhe seu nome no local indicado;
  - d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que a corrigirá; e
  - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 12 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



Nome: **ROBERTO SILVA**

Assinatura: **Roberto Silva**

**Instruções de Preenchimento**

- \* Não rasure esta folha.
- \* Não rabisque nas áreas de respostas.
- \* Faça marcas sólidas nos círculos.
- \* Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO: CORRETO:

**PREENCHIMENTO DO CANDIDATO**

| INSCRIÇÃO |   |   |   |   | DV | P | G |   |
|-----------|---|---|---|---|----|---|---|---|
| 5         | 7 | 0 | 2 | 0 | 7  | 0 | 2 | 4 |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         | 7 | 8 | 9 | 0 | 1  | 2 | 3 |   |
| 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 0 | 1 |   |
| 2         | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |   |
| 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 |   |
| 8         | 9 | 0 | 1 | 2 | 3  | 4 | 5 |   |
| 6         |   |   |   |   |    |   |   |   |