

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/2017*

NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO
DE MATERIAL EXTRA

QUADRO DE MÉDICOS

QUESTÃO 1

Uma paciente na 12ª semana de gestação, apresentando náuseas e vômitos incoercíveis, sangramento vaginal e fundo de útero de 22 cm, sugere o diagnóstico de

- (A) ameaça de abortamento.
- (B) rotura do seio marginal.
- (C) hiperêmese gravídica.
- (D) mola hidatiforme.
- (E) placenta prévia.

QUESTÃO 2

A equipe multidisciplinar na cirurgia bariátrica do adulto é composta por

- (A) médico clínico geral e médico urologista.
- (B) médico oftalmologista e anesthesiologista.
- (C) médico pediatra e psiquiatra.
- (D) nutricionista e enfermeira de sala de cirurgia.
- (E) médico anestesista e otorrinolaringologista.

QUESTÃO 3

Na avaliação do paciente com lesão raquimedular, o movimento testado e o músculo associado, referentes à verificação de integridade da raiz de C7, são denominados, respectivamente :

- (A) extensão do cotovelo e tríceps.
- (B) extensão do joelho e quadríceps.
- (C) dorsiflexão do tornozelo e tibial anterior.
- (D) flexão do cotovelo e bíceps.
- (E) flexão do quadril e iliopsoas.

QUESTÃO 4

No tratamento da hipertermia maligna, deve-se

- (A) descontinuar o anestésico deflagrador e monitorizar sinais vitais e débito urinário.
- (B) descontinuar o anestésico deflagrador e aumentar temperatura corpórea.
- (C) administrar anestesia alternativa e administrar adrenalina em altas doses.
- (D) hiperventilar a 100% e passar cateter nasogástrico.
- (E) resfriar e administrar dobutamina em altas doses.

QUESTÃO 5

No tratamento medicamentoso das reações anafiláticas, está indicada a administração de epinefrina subcutânea ou intramuscular, em aplicações repetidas se necessário, com dose e diluição a cada aplicação de:

- (A) 0,3 a 0,5 ml (0,1 mg/ml).
- (B) 1,0 a 1,5 ml (0,1 mg/ml).
- (C) 0,1 ml (0,1 mg/ml).
- (D) 0,3 a 0,5 ml (1mg/ml).
- (E) 1,0 a 1,5 ml (1mg/ml).

QUESTÃO 6

Um paciente de 80 anos relata que sempre foi muito saudável e sempre praticou esportes. Há cerca de um ano, iniciou quadro de cansaço aos esforços, progressivo. Nesse intervalo, apresentou dois episódios de perda da consciência, ambos precipitados por esforço. Aos poucos foi se limitando fisicamente. Nega comorbidades e não faz uso regular de medicação. O exame físico mostra: Ectoscopia geral sem alterações . FC 64 bpm, PA 120x80 mmHG. Ictus cordis levemente deslocado lateralmente, presença de impulso apical duplo (B4 palpável), ritmo cardíaco regular em três tempos (B4), sopro sistólico ejetivo no segundo espaço intercostal direito com irradiação para as carótidas e para o ápice. Murmúrio vesicular universalmente audível sem ruídos adventícios. Abdomen flácido, indolor, sem visceromegalias. Membros inferiores com microvarizes, sem edema. Qual é a suspeita diagnóstica desse quadro?

- (A) Estenose mitral.
- (B) Insuficiência aórtica.
- (C) Insuficiência mitral.
- (D) Miocardiopatia hipertrófica.
- (E) Estenose aórtica.

QUESTÃO 7

Além da deficiência de ferro, outros distúrbios devem ser considerados no diagnóstico diferencial da anemia microcítica e hipocrômica. Assinale a opção que apresenta um desses distúrbios .

- (A) Talassemias.
- (B) Deficiência de vitamina B12.
- (C) Deficiência de folato.
- (D) Deficiência de cobalamina.
- (E) Terapia com metotrexato.

QUESTÃO 8

Um paciente de 49 anos, em tratamento de câncer de pulmão, sem outras comorbidades, é admitido no Serviço de Emergência com relato de ter iniciado, subitamente, após desembarcar em determinado aeroporto, quadro de dispneia e desconforto torácico. Ao exame físico: corado, anictérico, acianótico, taquipneico, PA 110x 60, FC 110 bpm, FR 24 irpm, ritmo cardíaco regular em dois tempos, murmúrio vesicular sem ruídos adventícios e discreto edema bilateral de membros inferiores. O eletrocardiograma revelou taquicardia sinusal e inversão da onda T nas derivações V1 a V4. Assinale a opção que apresenta a principal suspeita diagnóstica referente a esse caso.

- (A) Infarto Agudo do Miocárdio.
- (B) Pneumonia Atípica.
- (C) Tuberculose Pulmonar.
- (D) Embolia Pulmonar.
- (E) Angina Instável.

QUESTÃO 9

Assinale a opção que apresenta um exemplo de tumor ósseo maligno.

- (A) Tumor de Células Gigantes.
- (B) Condrosarcoma.
- (C) Cisto Ósseo Aneurismático.
- (D) Fibroma Condromixóide.
- (E) Mieloma Múltiplo.

QUESTÃO 10

Uma paciente na 13ª semana de gestação apresenta infecção urinária com isolamento de mais de cem mil colônias de *E. coli* e antibiograma mostrando sensibilidade às drogas abaixo relacionadas. Sendo assim, a melhor opção de tratamento é a administração de

- (A) tetraciclina.
- (B) gentamicina.
- (C) ciprofloxacino.
- (D) ampicilina.
- (E) sulfametoxazol-trimetoprim.

QUESTÃO 11

Uma paciente há 2 dias iniciou quadro de febre alta, odinofagia e prostração. Essa paciente foi ao pronto atendimento, no qual diagnosticou-se Faringoamigdalite bacteriana e prescreveu-se Amoxicilina por 10 dias e Dipirona como sintomático. Preocupada com os possíveis efeitos desse tratamento no organismo do filho de 3 meses, ainda em aleitamento exclusivo, pediu orientação. Assinale a opção que apresenta a recomendação a ser dada para a mãe, neste caso.

- (A) Informar que os medicamentos prescritos não são seguros para uso na lactação.
- (B) Sugerir a troca de Amoxicilina por Clorafenicol.
- (C) Suspender prescrição de Dipirona.
- (D) Orientar o uso dos fármacos prescritos e suspensão da amamentação.
- (E) Orientar o uso dos fármacos prescritos e manutenção da amamentação.

QUESTÃO 12

Na aloimunização Rh é correto afirmar que

- (A) a ultrassonografia sempre mostra alterações fetais.
- (B) o Coombs indireto sempre faz o diagnóstico.
- (C) devem ser considerados os antecedentes obstétricos e neonatais.
- (D) a amniocentese não é mais utilizada no seguimento.
- (E) a imunoglobulina Rh deve ser aplicada quando o título de anti-D é abaixo de um oitavo.

QUESTÃO 13

Qual o nome da lesão descrita como uma erupção cutânea autolimitada causada pela penetração e migração das larvas do *Ancylostoma caninum* e *Ancylostoma braziliensis*, contidas nas fezes de cães e gatos?

- (A) Pediculose.
- (B) Larva migrans cutânea.
- (C) Mifase.
- (D) Tinea capitis.
- (E) Tinea pedis.

QUESTÃO 14

Constituem critérios diagnósticos da Síndrome de Behçet, EXCETO:

- (A) ulceração oral recorrente.
- (B) artrite deformante.
- (C) ulceração genital recorrente.
- (D) lesões oculares.
- (E) lesões cutâneas.

QUESTÃO 15

A Síndrome de Kallmann é uma importante causa de deficiência do desenvolvimento puberal e tem como característica a diminuição do

- (A) GH
- (B) GnRH
- (C) PRL
- (D) TSH
- (E) ACTH

QUESTÃO 16

Os tumores cerebrais primários que mais estão relacionados com a neurofibromatose do tipo I são

- (A) gliomas e meduloblastomas.
- (B) schwannomas vestibulares bilaterais, meningiomas múltiplos e ependimomas.
- (C) adenoma hipofisário e schwannomas malignos.
- (D) meduloblastoma, glioblastoma e craniofaringioma.
- (E) gliomas do nervo óptico, schwannomas, astrocitomas e meningiomas.

QUESTÃO 17

Segundo a classificação de Salter - Harris, para lesões fisárias no esqueleto imaturo, a lesão onde há presença de fragmento metafisário aderido à epífise separada e fise de crescimento (sinal de Thurston-Holland), é classificada como tipo

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

QUESTÃO 18

Assinale a opção que apresenta o agente etiológico mais prevalente nos casos de artrite séptica em pacientes com Anemia Falciforme.

- (A) *Staphylococcus aureus*.
- (B) *Streptococcus epidermidis*.
- (C) *Salmonella sp.*
- (D) *Mycobacterium species*.
- (E) *Haemophilus influenzae*.

QUESTÃO 19

Os atos ou atitudes de omissão, de forma crônica, praticados por aqueles que têm o dever de cuidar e proteger, como pais, responsáveis ou tutores, caracterizam o tipo de violência chamado

- (A) violência física.
- (B) violência sexual.
- (C) bullying.
- (D) negligência.
- (E) síndrome de Münchausen por procuração.

QUESTÃO 20

Com relação à tiflíte, é correto afirmar que

- (A) caracteriza-se por processo inflamatório do ânus e do reto, bem como dos tecidos circunjacentes, causado por imunossupressão.
- (B) o início imediato do tratamento com antibióticos de amplo espectro e aspiração nasogástrica pode reverter o processo.
- (C) é um processo inflamatório geralmente brando; portanto, quando há sinais de isquemia da parede intestinal, pode-se excluir esse diagnóstico.
- (D) diarreia e bacteremia são achados incomuns.
- (E) intervenção cirúrgica é o tratamento de escolha.

QUESTÃO 21

Fraqueza muscular acompanhada de atrofia, hipotonia, fasciculações, distribuição distal ou segmentar e reflexos tendinosos hipoativos, sugerem fraqueza associada a:

- (A) distúrbio de origem central.
- (B) distúrbio do neurônio motor superior.
- (C) distúrbio do neurônio motor inferior.
- (D) fraqueza miopática.
- (E) distúrbio de neurônio motor misto.

QUESTÃO 22

São sinais e sintomas característicos da rinite, EXCETO:

- (A) rinorréia aquosa.
- (B) espirros em salva.
- (C) congestão nasal.
- (D) sibilos pulmonares.
- (E) prurido ocular.

QUESTÃO 23

Tórax flácido pode ser definido como

- (A) a presença de fratura de qualquer arco costal.
- (B) o movimento paradoxal da parede torácica.
- (C) a presença de duas ou mais fraturas em três ou mais costelas consecutivas, causando instabilidade da parede torácica.
- (D) a falência respiratória após trauma torácico grave.
- (E) a complicação da ventilação mecânica com pressão positiva.

QUESTÃO 24

Como é denominado o tipo de hérnia que se insinua através de um defeito na linha semilunar?

- (A) de Richter.
- (B) de Spiegel.
- (C) de Littré.
- (D) de le Petit.
- (E) inguinal direta.

QUESTÃO 25

Com relação à prevenção da endometriose, pode-se

- (A) evitar o tabagismo.
- (B) evitar a gravidez na adolescência.
- (C) indicar dilatação cervical na estenose do colo do útero.
- (D) indicar as cirurgias de suspensão uterina.
- (E) usar anticoncepcional progestínico.

QUESTÃO 26

Com relação ao retardo de crescimento intrauterino, quando este ocorre de forma harmônica e simétrica, as causas mais prováveis são

- (A) genéticas, infecciosas e tóxicas.
- (B) disfunção placentária por infartos ou hematomas.
- (C) anomalias de inserção placentária.
- (D) toxemia e diabetes melito.
- (E) pós-datismo.

QUESTÃO 27

Assinale a opção que demonstra a correlação INCORRETA, com relação à hipovitaminose e os seus respectivos achados clínicos.

- (A) Deficiência de tiamina - pelagra: exantema pigmentado das áreas expostas ao sol, língua vermelho-brilhante, diarreia, apatia, perda de memória, desorientação.
- (B) Deficiência de vitamina E - neuropatia periférica, ataxia espinocerebelar, atrofia muscular esquelética, retinopatia.
- (C) Deficiência de cobalamina - anemia megaloblástica, perda do sentido vibratório e postural, marcha anormal, demência.
- (D) Deficiência de vitamina C - escorbuto: petéquias, equimoses, cabelos enrolados, gengivas inflamadas e com sangramento.
- (E) Deficiência de Folato - anemia megaloblástica, glossite atrófica, depressão.

QUESTÃO 28

Assinale a opção que apresenta uma situação que requer precaução, pré-operatória, com o uso do Propofol como agente venoso indutor em anestésias.

- (A) doença arterial coronariana.
- (B) taquicardia.
- (C) supressão adrenal.
- (D) hipertensão.
- (E) amnésia potente.

QUESTÃO 29

Os oncologistas têm tido dificuldades e preocupações com o estudo das alterações estruturais precursoras do câncer da mama. Uma das lesões histopatológicas consideradas como condição pré-maligna é denominada

- (A) doença fibrocística.
- (B) adenose esclerosante.
- (C) cystosarcoma phyllodes.
- (D) hiperplasia ductal atípica.
- (E) hiperplasia ductal típica.

QUESTÃO 30

Com relação às doenças apresentadas nas opções abaixo, assinale a que menos causa sangramento uterino.

- (A) Câncer do endométrio.
- (B) Câncer cervicouterino.
- (C) Mioma submucoso.
- (D) Pólipo endometrial.
- (E) Mioma subseroso.

QUESTÃO 31

São causas etiológicas da invaginação intestinal em crianças:

- (A) corpo estranho e doença cardíaca.
- (B) neoplasia intestinal e nefropatias.
- (C) pólipos e sindactilia.
- (D) apendicite e criptorquidia.
- (E) neoplasia intestinal e apendicite.

QUESTÃO 32

A disfagia pode ser dividida em disfagia orofaríngea e esofágica. Assinale a opção que apresenta uma causa de disfagia orofaríngea.

- (A) Anel de Schatzki.
- (B) Acalásia.
- (C) Divertículo de Zenker.
- (D) Esclerodermia.
- (E) Síndrome de Behçet.

QUESTÃO 33

A doença renal crônica é classificada em estágios definidos com base na taxa de filtração glomerular (TFG) estimada. Considerando essa classificação, um paciente com TFG entre 30 a 59 ml/min/1,73 m² apresenta doença renal crônica estágio

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

QUESTÃO 34

Assinale a opção que apresenta as quatro alterações cardíacas da Tetralogia de Fallot.

- (A) Comunicação interventricular, estenose pulmonar, dextroposição da aorta e hipertrofia ventricular direita.
- (B) Comunicação interventricular, tronco arterioso, estenose pulmonar e hipertrofia de ventrículo direito.
- (C) Comunicação interatrial, ventrículo único, dextroposição da aorta e atresia pulmonar.
- (D) Comunicação interatrial, atresia tricúspide, dextroposição de aorta e hipertrofia ventricular direita.
- (E) Comunicação interventricular, estenose aórtica, dextroposição da aorta e hipertrofia ventricular esquerda.

QUESTÃO 35

O eritema migratório é uma lesão cutânea expansiva característica, que se inicia com uma mácula ou pápula vermelha, mais frequentemente na coxa, virilha e axila, que se expande lentamente para formar uma grande lesão anular. Quando a lesão aumenta de tamanho, frequentemente desenvolve uma borda exterior de um vermelho vivo e clareamento central parcial. Dentro de dias ou semanas, os pacientes podem desenvolver lesões anulares secundárias, semelhantes em aspecto à lesão inicial. O eritema migratório é comum em

- (A) eritema multiforme.
- (B) febre reumática.
- (C) sífilis.
- (D) doença de Lyme.
- (E) lúpus discoide.

QUESTÃO 36

O tamanho da língua, em relação à cavidade oral, pode ser graduado segundo classificação de Mallampati. Em geral, um paciente no qual se pode identificar o palato mole e a base da úvula classifica-se como

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

QUESTÃO 37

Sobre as habilidades motoras amplas de uma criança de 3 anos, espera-se que seja capaz de

- (A) descer escadas alternando os pés sem ajuda.
- (B) subir escada sem ajuda, alternando os pés.
- (C) realizar saltos de forma uniforme e regular.
- (D) saltar sobre um dos pés de 4 a 6 vezes.
- (E) ter controle para parar ou virar repentinamente.

QUESTÃO 38

Assinale a opção que apresenta o achado laboratorial mais característico em portadoras da síndrome dos ovários policísticos.

- (A) LH > FSH.
- (B) SDHEA aumentado.
- (C) Níveis aumentados de testosterona plasmática.
- (D) Níveis aumentados de progesterona plasmática.
- (E) Dosagens normais de prolactina.

QUESTÃO 39

Fraturas expostas onde há laceração maior de 10cm de pele, mas que há possibilidade de cobertura de partes moles ao osso após o tratamento da fratura, ou mesmo quando há exposição de aproximadamente 1cm mas com fratura cominutiva, segundo Gustilo e Anderson, são classificadas como do tipo:

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

QUESTÃO 40

A instabilidade do músculo detrusor pode ser uma causa de incontinência urinária na mulher. Seu tratamento é preferencialmente clínico e deve-se administrar a categoria de medicações

- (A) antiadrenérgicos.
- (B) adrenérgicos.
- (C) anticolinérgicos.
- (D) colinérgicos.
- (E) dopamina.

QUESTÃO 41

São indicações para colecistectomia de urgência:

- (A) colecistite aguda, empiema de vesícula biliar e coledocolitíase anterior com remoção endoscópica.
- (B) discinesia biliar, perfuração da vesícula e coledocolitíase prévia.
- (C) discinesia biliar, colecistite aguda e colecistite enfisematosa.
- (D) coledocolitíase anterior com remoção endoscópica, discinesia biliar e colecistite aguda.
- (E) colecistite aguda, colecistite enfisematosa e discinesia biliar.

QUESTÃO 42

Em casos de intoxicações, quando o tóxico já foi absorvido, existe a possibilidade de aumentar sua excreção com medidas extracorpóreas e não extracorpóreas. Com relação a esses casos, o método extracorpóreo mais utilizado é denominado

- (A) carvão ativado.
- (B) lavagem gástrica.
- (C) diurese iônica.
- (D) hemodiálise.
- (E) xarope de ipeca.

QUESTÃO 43

Assinale a opção que apresenta uma causa de hipotireoidismo secundário.

- (A) Tireoidite de Hashimoto.
- (B) Deficiência de iodo.
- (C) Hipopituitarismo.
- (D) Tireoidite atrófica.
- (E) Irradiação externa do pescoço.

QUESTÃO 44

Qual o agente etiológico responsável pela doença exantemática conhecida como eritema infeccioso?

- (A) Herpes vírus humano 6 e 7.
- (B) Vírus Epstein Barr.
- (C) Parvovírus humano B19.
- (D) Togavírus.
- (E) Vírus Coxsackie B.

QUESTÃO 45

Assinale a opção que apresenta a forma mais comum de neuropatia diabética.

- (A) Neuropatia autônoma.
- (B) Mononeuropatia periférica.
- (C) Mononeuropatia múltipla.
- (D) Polirradiculopatia diabética.
- (E) Polineuropatia simétrica distal.

QUESTÃO 46

São características do nódulo maligno da tireoide:

- (A) dor, rouquidão, NEM 2ª e bócio multinodular.
- (B) radiação, nódulo hiperfuncionante e característica coloide.
- (C) nível de calcitonina alto, dor e exposição à radiação.
- (D) rouquidão, nódulo coloide e hipertireoidismo.
- (E) rápida progressão, radiação e nódulo coloide.

QUESTÃO 47

Assinale a opção que apresenta apenas critérios maiores de Jones para Febre reumática.

- (A) Cardite, Febre e Artralgia.
- (B) Cardite, Febre e Coréia de Sydenham.
- (C) Cardite, Poliartrite e Coréia de Sydenham.
- (D) Cardite, Artralgia e Nódulos subcutâneos.
- (E) Cardite, VHS elevado e Eritema marginado.

QUESTÃO 48

Assinale a opção que apresenta a etiologia relativa mais frequente de abscessos retroperitoneais.

- (A) Traumas.
- (B) Abscessos complicados com procedimentos cirúrgicos.
- (C) Infecções ósseas.
- (D) Doenças renais.
- (E) Disseminações hematogênicas.

QUESTÃO 49

Assinale a opção que apresenta o mais importante sinal, ao exame clínico, para diagnóstico da síndrome compartimental aguda.

- (A) Rubor local.
- (B) Disestesia.
- (C) Edema local.
- (D) Rigidez da articulação adjacente.
- (E) Dor desproporcional ao esperado para a lesão.

QUESTÃO 50

O tumor maligno de rim, mais frequente na infância, denomina-se


- (A) Tumor de Wilms.
- (B) Neuroblastoma.
- (C) Rabdomyossarcoma.
- (D) Linfoma de Burkitt.
- (E) Coriocarcinoma.

RASCUNHO PARA REDAÇÃO

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 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 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 a sua execução quando determinado;
- 4 - A redação deverá ser uma dissertação com idéias coerentes, claras e objetivas escritas na língua portuguesa e escrita em letra cursiva. 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 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;
- 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 120 minutos.
- 10 - 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 da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desprezar 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 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 que corrigirá as mesmas; 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:

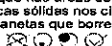



Nome: ROBERTO SILVA

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
<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"/>
<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"/>

PREENCHIMENTO da DEEnM

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

- 13 - 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 em Boletim de Ordens e Notícias (BONO) da Marinha do Brasil, disponível nas Organizações Responsáveis pela Divulgação e Inscrição (ORDI) e na página da DEEnM na Internet. 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