

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/2019***

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

QUADRO DE MÉDICOS

QUESTÃO 1

De acordo com a Classificação Morfológica, são causas de anemia microcítica em pediatria:

- (A) Deficiência de ferro e Síndromes Talassêmicas.
- (B) Hipotireodismo e Deficiência de vitamina B12.
- (C) Anemias Hemolíticas Congênitas e Síndromes Mielodisplásicas.
- (D) Anemias Sideroblásticas e Hipotireoidismo.
- (E) Anemias Hemolíticas Adquiridas e Perda sanguínea aguda.

QUESTÃO 2

O aleitamento materno é contraindicado em casos de infecção por:

- (A) Toxoplasmose.
- (B) Sífilis.
- (C) Influenza.
- (D) Parvovirus B19.
- (E) HIV.

QUESTÃO 3

Qual é a doença cirúrgica não obstétrica mais comum durante a gestação?

- (A) Colecistite Aguda.
- (B) Diverticulite Aguda.
- (C) Colite Isquêmica.
- (D) Apendicite Aguda.
- (E) Gastroenterite Aguda.

QUESTÃO 4

Qual é o tumor benigno primário mais comum da mão?

- (A) Fibroma da bainha do tendão.
- (B) Tumor de células gigantes da bainha do tendão (Xantoma).
- (C) Lipofibromas intraneurais.
- (D) Lipoblastoma.
- (E) Lipoma.

QUESTÃO 5

Na classificação de Nyhus, a hérnia da virilha recidivante femoral pode ser classificada como:

- (A) Tipo IIB.
- (B) Tipo IIIB.
- (C) Tipo IVB.
- (D) Tipo IIIC.
- (E) Tipo IVC.

QUESTÃO 6

Entre os ligamentos laterais do tornozelo, qual é o mais fraco e sensível a sofrer lesões?

- (A) Ligamento deltoide.
- (B) Ligamento talofibular anterior.
- (C) Ligamento tibiotalar anterior profundo.
- (D) Ligamento tibiotalar posterior profundo.
- (E) Ligamento bifurcado.

QUESTÃO 7

Qual é o tumor maligno mais comum da Vesícula Biliar?

- (A) Adenocarcinoma.
- (B) Colangiocarcinoma.
- (C) Carcinoma de células escamosas.
- (D) GIST.
- (E) Tumores metastáticos.

QUESTÃO 8

No tratamento da esquizofrenia, a substância que NÃO está indicada para emprego clínico é:

- (A) Haloperidol.
- (B) Levodopa.
- (C) Aripiprazol.
- (D) Clozapina.
- (E) Risperidona.

QUESTÃO 9

O transtorno alimentar, caracterizado por ingestão de grande quantidade de alimentos, em curto período, com sensação de perda de controle e compensações inadequadas para o controle de peso, como por exemplo vômitos auto induzidos, é definido como :

- (A) Transtorno esquizoafetivo.
- (B) Anorexia nervosa.
- (C) Bulimia nervosa.
- (D) Transtorno bipolar do humor.
- (E) Transtorno depressivo.

QUESTÃO 10

Nos casos de pré-eclâmpsia grave, em qual condição o sulfato de magnésio deve ser suspenso e feito o gluconato de cálcio?

- (A) Convulsão.
- (B) Escotomas.
- (C) Cefaleia.
- (D) Depressão respiratória.
- (E) Dor epigástrica.

QUESTÃO 11

São fatores de risco para o câncer de mama, EXCETO:

- (A) idade.
- (B) história familiar.
- (C) mutações nos genes BRCA1 e BRCA2.
- (D) nuliparidade.
- (E) diabetes mellitus.

QUESTÃO 12

Um Lactente de 12 meses chega à emergência com histórico de febre alta por 3 dias consecutivos associado à linfonodomegalia cervical e hiperemia do cavum. Após regressão completa do quadro febril evoluiu com exantema maculo papular, que se iniciou no tronco, com disseminação para a cabeça e extremidades. Com base nessas informações, qual é a doença exantemática provável?

- (A) Varicela.
- (B) Síndrome de Gianott-Crosti.
- (C) Rubéola.
- (D) Exantema Súbito.
- (E) Sarampo.

QUESTÃO 13

Durante a amamentação é necessário obter uma pega e posição correta do lactente. Qual opção apresenta o posicionamento e a pega adequados?

- (A) Cabeça e tronco alinhados e lábio inferior virado para dentro.
- (B) Corpo da criança afastado da mãe e o queixo não toca a mama.
- (C) Lactente de frente para a mama e boca discretamente aberta.
- (D) Nádegas não apoiadas se criança pequena e boca bem aberta.
- (E) Cabeça e tronco alinhados e mais aréola visível acima da boca.

QUESTÃO 14

Qual distúrbio NÃO se enquadra como diagnóstico diferencial das elevações do segmento ST do eletrocardiograma?

- (A) Pericardite aguda.
- (B) Hipocalcemia.
- (C) Hipertrofia ventricular esquerda.
- (D) Embolia pulmonar aguda.
- (E) Infarto agudo do miocárdio

QUESTÃO 15

Sobre as anemias, é correto afirmar que:

- (A) as anemias hipoproliferativas constituem causas raras de anemias e, na prática clínica, a anemia ferropriva é a menos prevalente.
- (B) em condições de equilíbrio dinâmico, o nível de ferro sérico pode ser correlacionado com as reservas corporais de ferro.
- (C) no paciente assintomático com anemia ferropriva diagnosticada, o tratamento com ferro oral costuma ser inadequado.
- (D) deficiência de cobalamina e folato ou anormalidades em seu metabolismo podem ser causas de anemia megaloblástica.
- (E) a doença renal crônica raramente está associada a uma anemia leve, e o nível da anemia é correlacionado com estágio da doença renal.

QUESTÃO 16

Uma mulher saudável, com 40 anos, não grávida, deu entrada no hospital com queixa de disúria, dor lombar à esquerda, febre alta e vômitos. Refere início do quadro clínico há aproximadamente 72 horas: ao exame, Sinal de Giordano positivo; laboratório com leucocitose com desvio à esquerda e PCR elevada. Deve-se considerar como hipótese diagnóstica:

- (A) Pielonefrite.
- (B) Bacteriúria assintomática.
- (C) Apendicite aguda.
- (D) Espondilodiscite.
- (E) Dor lombar crônica.

QUESTÃO 17

Uma paciente de 75 anos procura atendimento ambulatorial ginecológico devido a sangramento de pequeno volume. Qual é a causa mais comum de sangramento pós menopausa?

- (A) Pólipo.
- (B) Vaginite atrofica.
- (C) Traumatismo.
- (D) Câncer de colo uterino.
- (E) Miomatose.

QUESTÃO 18

Uma paciente primigesta de 22 anos, com 40 semanas de gestação, entra em trabalho de parto e durante o exame físico é diagnosticado primoinfecção por herpes genital com lesões vesiculares por toda a vagina e vulva. Qual é a melhor conduta a ser realizada nesse caso?

- (A) Permitir o parto vaginal e em seguida prescrever aciclovir para o recém-nascido.
- (B) Realizar a tocólise e iniciar o tratamento com aciclovir oral para a gestante até que as lesões estejam curadas.
- (C) Indicar a cesariana e colher a cultura do recém-nascido.
- (D) Iniciar aciclovir para a gestante e seguir com o parto vaginal.
- (E) Seguir com o parto vaginal e realizar acompanhamento ambulatorial do bebê.

QUESTÃO 19

Um Paciente apresenta suspeita de necrose avascular, alterações intra-articulares e lesões de partes moles. Qual é o melhor método de imagem a ser solicitado para o diagnóstico desse paciente?

- (A) Ultrassonografia.
- (B) Radiografia convencional.
- (C) Cintilografia.
- (D) Tomografia computadorizada.
- (E) Ressonância magnética.

QUESTÃO 20

Em relação às alterações fisiológicas do choque hipovolêmico, como estarão os parâmetros envolvendo o débito cardíaco, a resistência vascular sistêmica e a saturação venosa de oxigênio, respectivamente?

- (A) Alto, alto e baixo.
- (B) Alto, baixo e baixo.
- (C) Baixo, alto e baixo.
- (D) Baixo, alto e alto.
- (E) Alto, baixo e alto.

QUESTÃO 21

Dentre as causas não fisiológicas de hiperbilirrubinemia indireta, marque a opção que apresenta as deficiências ou inibições da conjugação da bilirrubina.

- (A) Síndrome de Gilbert e Deficiência de G6PD.
- (B) Esferocitose e Hipotireodismo Congênito.
- (C) Policitemia e Incompatibilidade ABO.
- (D) Icterícia por leite materno e Síndrome de Gilbert.
- (E) Síndrome de Crigler-Najjar tipos I e II e Policitemia.

QUESTÃO 22

Quais são os sinais e sintomas do hipotireoidismo no adulto jovem?

- (A) Diarreia, fadiga e hipermenorreia.
- (B) Bradicardia, sensação de cansaço e pele seca.
- (C) Queda de cabelo, taquicardia e agitação.
- (D) Parestesia, diarreia e emagrecimento.
- (E) Ginecomastia, perda de peso e voz rouca.

QUESTÃO 23

Uma gestante de 38 semanas dá entrada na emergência com sangramento de grande monta apresentando pressão arterial de 80 x 40 mm Hg e frequência cardíaca de 120 bpm. Na ultrassonografia realizada é diagnosticada placenta prévia total. Qual é a conduta mais adequada?

- (A) Conduta expectante.
- (B) Cesariana.
- (C) Indução do trabalho de parto.
- (D) Tocólise do trabalho de parto.
- (E) Amniotomia na tentativa de deter o sangramento.

QUESTÃO 24

Para o tratamento da sífilis primária, é correto utilizar:

- (A) penicilina benzatina 2,4 milhões de unidades via intramuscular em dose única.
- (B) penicilina benzatina 2,4 milhões de unidades via intramuscular por semana durante duas semanas.
- (C) penicilina benzatina 2,4 milhões de unidades via intramuscular por semana durante três semanas.
- (D) ciprofloxacino 500 mg 1 comprimido via oral em dose única.
- (E) ceftriaxone 250 mg via intramuscular em dose única.

QUESTÃO 25

Qual alternativa, representa uma causa de hiperfosfatemia?

- (A) Acromegalia.
- (B) Alcoolismo.
- (C) Amiloidose.
- (D) Hiperaldosteronismo.
- (E) Uso de Acetazolamida.

QUESTÃO 26

Um paciente de 88 anos buscou a emergência com queixa de tosse secretiva, queda do estado geral e febre. Foi diagnosticado com pneumonia comunitária e internado na enfermaria de clínica médica. Evoluiu no segundo dia de internação com períodos de sonolência e agitação, e sua esposa ficou muito angustiada, porém o plantonista a acalmou dizendo que se tratava de um quadro de Delirium. Sobre o Delirium, é INCORRETO afirmar que:

- (A) é reconhecido como um distúrbio com substancial taxa de morbidade e elevada taxa de mortalidade; pode ser a primeira manifestação de uma doença grave.
- (B) fatores de risco para o desenvolvimento do Delirium são: idade avançada, déficit cognitivo prévio, desnutrição, imobilidade e doença clínica descompensada.
- (C) o Delirium tem como características: ser de início súbito, cursar com falta de atenção e pensamento desorganizado e ter alteração do nível de consciência.
- (D) o tratamento não farmacológico deve ser estimulado, deve-se orientar a família, manter o quarto bem iluminado durante o dia e evitar cochilos ao longo do dia.
- (E) o uso de benzodiazepínicos deve ser estimulado, bem como os antipsicóticos em altas doses; contenção mecânica deve ser feita de rotina.

QUESTÃO 27

A Doença Celíaca pode apresentar evolução grave conhecida como crise celíaca. Essa complicação potencialmente fatal é caracterizada pela presença de:

- (A) Diarreia Grave e Distensão Abdominal por Hipopotassemia.
- (B) Desidratação Hipotônica Grave e Hiperpotassemia.
- (C) Desnutrição Grave e Hiperglicemia.
- (D) Hemorragia e Desidratação Hipertônica Grave.
- (E) Hiperpotassemia e Distensão Abdominal.

QUESTÃO 28

Um paciente de 54 anos, hipertenso, diabético, que vem tratando quadro de vertigem há 3 meses, procura o ambulatório de neurologia com queixa de rigidez, lentificação do movimento e tremor. O paciente faz uso de diversas medicações, e o quadro foi diagnosticado como parkinsonismo secundário às medicações. Assinale a opção que apresenta uma droga capaz de causar essa alteração.

- (A) Flunarizina.
- (B) Metformina.
- (C) Losartana.
- (D) Dipirona.
- (E) Atenolol.

QUESTÃO 29

Quadro clínico caracterizado por alucinações visuais, parkinsonismo e cognição flutuante trata-se de demência:

- (A) frontotemporal.
- (B) de Alzheimer.
- (C) com corpos de Lewy.
- (D) vascular.
- (E) na doença de Parkinson.

QUESTÃO 30

Sobre a insuficiência cardíaca (IC), é correto afirmar que:

- (A) no exame do abdome a hepatomegalia acontece precocemente.
- (B) dispneia aos pequenos esforços é um sinal tardio.
- (C) nos pacientes com IC grave o quadro de caquexia pode estar associado.
- (D) o edema de membros inferiores costuma ser assimétrico e doloroso.
- (E) o BNP (peptídeo natriúético cerebral) não é útil no diagnóstico diferencial da IC.

QUESTÃO 31

São sintomas que fazem parte da tríade clássica da síndrome de Wernicke-Korsakoff:

- (A) elevação de CPK e ataxia.
- (B) hipertermia e oftalmoplegia.
- (C) discinesia e paralisia.
- (D) hipertermia e elevação de CPK.
- (E) encefalopatia e ataxia.

QUESTÃO 32

Múltiplas fraturas em diferentes estágios de cicatrização e múltiplas áreas de grandes equimoses em diferentes estágios de resolução são patognomônicas de abuso de menores. Outros achados menos comuns incluem queimaduras na pele, alterações oculares, hematúria e sinais abdominais e, os locais mais comuns de fraturas são úmero, tibia e fêmur. Sendo assim, qual lesão apresenta alta especificidade no trauma do esqueleto para abuso de menores?

- (A) Múltiplas fraturas, especialmente bilaterais.
- (B) Fratura da diáfise do osso longo.
- (C) Fratura complexa do crânio.
- (D) Fratura posterior da costela.
- (E) Fratura ou separação do corpo vertebral.

QUESTÃO 33

Qual patologia cardíaca apresenta como distúrbios clínicos a presença de pulso paradoxal, derrame pericárdico, baixa voltagem ao ECG e ausência do sinal de Kussmaul?

- (A) Tamponamento cardíaco.
- (B) Miocardiopatia restritiva.
- (C) Pericardite constrictiva.
- (D) Miocardiopatia hipertrófica.
- (E) Infarto agudo do miocárdico acometendo o ventrículo direito.

QUESTÃO 34

Baseado nos marcos de desenvolvimento da criança, durante a consulta de puericultura de um lactente de 6 meses, cujo desenvolvimento é normal, o pediatra deve observar se o menor é capaz de:

- (A) voltar-se para o som e tentar alcançar um brinquedo.
- (B) transmitir objetos de uma mão para a outra.
- (C) realizar pinça completa (polpa a polpa).
- (D) segurar o copo ou a mamadeira.
- (E) realizar pinça polegá-dedo.

QUESTÃO 35

A sífilis é uma infecção que vem crescendo nos últimos anos em nosso país. Sobre as infecções por sífilis é correto afirmar que:

- (A) a transmissão se dá preferencialmente por via intrauterina, transfusão de sangue e transplante de órgãos e de maneira menos comum, por contato sexual.
- (B) trata-se de uma infecção sistêmica de curso limitado causada pelo *Treponema pallidum* e se caracteriza por episódios de doença ativa e ausência de períodos de latência.
- (C) o cancro primário começa como uma pápula dolorosa e rapidamente se torna erodida e fica endurecida. Lesões primárias múltiplas são muito comuns.
- (D) a sífilis latente é diagnosticada quando há testes sorológicos positivos para sífilis, juntamente com exame do LCR normal, na ausência de manifestações clínicas, em pessoas não tratadas.
- (E) a penicilina G benzatina é o agente mais utilizado para o tratamento da sífilis. Nos doentes alérgicos, deve-se proceder à dessensibilização de todos os pacientes e manter a penicilina como tratamento.

QUESTÃO 36

Sabendo que várias doenças podem alterar os potenciais de membrana, assinale a opção que apresenta o íon com alto gradiente de concentração no líquido extracelular.

- (A) Potássio.
- (B) Cloro.
- (C) Sódio.
- (D) Magnésio.
- (E) Ânions negativos.

QUESTÃO 37

Qual hérnia da parede abdominal ocorre na linha arqueada ou logo abaixo?

- (A) Hérnia de Petit.
- (B) Hérnia epigástrica.
- (C) Hérnia de Spiegel.
- (D) Hérnia do obturador.
- (E) Hérnia arqueada.

QUESTÃO 38

Assinale a opção que apresenta a forma mais frequente de obstrução intestinal em alça fechada de cólon, considerando uma válvula ileocecal continente.

- (A) Doença de Hirschsprung.
- (B) Corpo Estranho.
- (C) Hérnia Estrangulada.
- (D) Vólvulo.
- (E) Câncer.

QUESTÃO 39

São medicamentos antidepressivos, EXCETO:

- (A) Fluoxetina.
- (B) Risperidona.
- (C) Venlafaxina.
- (D) Paroxetina.
- (E) Amitríptilina.

QUESTÃO 40

Qual é a apresentação clínica clássica da Colangite Aguda?

- (A) Tríade de Beck.
- (B) Sinal de Murphy.
- (C) Síndrome de Budd-Chiari.
- (D) Tríade de Charcot.
- (E) Sinal de Dunphy.

QUESTÃO 41

Na artrite reumatoide, quais são as articulações mais frequentemente envolvidas?

- (A) Metatarsofalangeanas, tornozelos e joelhos.
- (B) Metatarsofalangeanas, punhos e quadris.
- (C) Punhos, metacarpofalangeanas e interfalangeanas proximais.
- (D) Punhos, cotovelos e interfalangeanas distais.
- (E) Quadris, joelhos e tornozelos.

QUESTÃO 42

Pacientes com diagnóstico de sarcoidose podem apresentar comprometimento renal. Qual é a causa mais provável de doença renal associada a essa patologia?

- (A) Hiponatremia.
- (B) Hipernatremia.
- (C) Hipocalcemia.
- (D) Hipercalcemia.
- (E) Hipopotassemia.

QUESTÃO 43

Na tomografia de tórax de um paciente que apresenta infecção pelo *Pneumocystis* é frequente encontrar:

- (A) enfisema parasseptal
- (B) abscesso pulmonar.
- (C) infiltrados intersticiais peri-hilares.
- (D) bronquiectasias císticas.
- (E) enfisema centrolobular.

QUESTÃO 44

Sobre as exacerbações do DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica), é correto afirmar que:

- (A) os períodos de exacerbação do DPOC são sempre acompanhados de febre, mialgia e dor de garganta.
- (B) a qualidade de vida de indivíduos DPOC está mais relacionada ao grau de obstrução do fluxo aéreo do que ao número de exacerbações.
- (C) as exacerbações são frequentes e caracterizadas por aumento da dispneia, bem como alterações na quantidade e no caráter do escarro.
- (D) os glicocorticoides não são importantes no tratamento do doente internado, portanto não são recomendados.
- (E) a vacina contra influenza não demonstrou redução nas taxas de exacerbações em pacientes com DPOC.

QUESTÃO 45

Qual é o tumor maligno mais comum da laringe?

- (A) Carcinoma Neuroendócrino.
- (B) Carcinoma de Células Escamosas.
- (C) Adenocarcinoma.
- (D) Metástase a distância de outros órgãos.
- (E) Condrosarcoma.

QUESTÃO 46

No quadro de úlcera péptica perforada, é correto afirmar que:

- (A) não se deve utilizar a laparoscopia.
- (B) ocorre geralmente na segunda porção do duodeno.
- (C) é necessária cirurgia de emergência.
- (D) o tratamento de escolha na maioria dos casos é gastrectomia total.
- (E) perfurações de até 2cm podem ser tratadas com antibioticoterapia.

QUESTÃO 47

No atendimento inicial ao politraumatizado, no que se refere ao mnemônico "ABCDE", marque a opção correta.

- (A) A- Vias Aéreas e circulação.
- (B) B- Respiração.
- (C) C- Colar cervical.
- (D) D- Dados do controle ambiental.
- (E) E- Estado neurológico

QUESTÃO 48

A classificação de Neer é baseada em qual estrutura anatômica?

- (A) Fêmur distal.
- (B) Escafoide.
- (C) Tálus.
- (D) Úmero proximal.
- (E) Diafisária de tíbia.

QUESTÃO 49

Um lactente de 12 meses chega à emergência apresentando exantema que se inicia em face, como maculopápulas, que se confluem na região das bochechas, dando aspecto em "asa de borboleta". Qual é o agente etiológico provável?

- (A) Herpes Vírus humano.
- (B) Parvovírus Humano B19.
- (C) Epstein Barr.
- (D) Coxsackie.
- (E) Varicela Zoster.

QUESTÃO 50

Qual droga antiarrítmica deve ser usada com precaução em pacientes asmáticos, pois pode exacerbar a broncoconstrição?

- (A) Lidocaína.
- (B) Digoxina.
- (C) Amiodarona.
- (D) Verapamil.
- (E) Adenosina.

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. Deverá ter, no mínimo, 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas;
- 5 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova; em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 6 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 7 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 8 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 9 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **2 (duas) horas**.
- 10 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) despreze 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) 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:

Diretoria de Ensino da Marinha

Nome: ROBERTO SILVA

Assinatura: Roberto Silva

Inscrição: 5 7 0 2 0 7

DV: 2 4

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

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

ERRADO:

CORRETO:

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

01 (A) (B) (C) (D) (E)

02 (A) (B) (C) (D) (E)

03 (A) (B) (C) (D) (E)

04 (A) (B) (C) (D) (E)

05 (A) (B) (C) (D) (E)

06 (A) (B) (C) (D) (E)

07 (A) (B) (C) (D) (E)

08 (A) (B) (C) (D) (E)

09 (A) (B) (C) (D) (E)

10 (A) (B) (C) (D) (E)

11 (A) (B) (C) (D) (E)

12 (A) (B) (C) (D) (E)

13 (A) (B) (C) (D) (E)

14 (A) (B) (C) (D) (E)

15 (A) (B) (C) (D) (E)

16 (A) (B) (C) (D) (E)

17 (A) (B) (C) (D) (E)

18 (A) (B) (C) (D) (E)

19 (A) (B) (C) (D) (E)

20 (A) (B) (C) (D) (E)

21 (A) (B) (C) (D) (E)

22 (A) (B) (C) (D) (E)

23 (A) (B) (C) (D) (E)

24 (A) (B) (C) (D) (E)

25 (A) (B) (C) (D) (E)

26 (A) (B) (C) (D) (E)

27 (A) (B) (C) (D) (E)

28 (A) (B) (C) (D) (E)

29 (A) (B) (C) (D) (E)

30 (A) (B) (C) (D) (E)

31 (A) (B) (C) (D) (E)

32 (A) (B) (C) (D) (E)

33 (A) (B) (C) (D) (E)

34 (A) (B) (C) (D) (E)

35 (A) (B) (C) (D) (E)

36 (A) (B) (C) (D) (E)

37 (A) (B) (C) (D) (E)

38 (A) (B) (C) (D) (E)

39 (A) (B) (C) (D) (E)

40 (A) (B) (C) (D) (E)

41 (A) (B) (C) (D) (E)

42 (A) (B) (C) (D) (E)

43 (A) (B) (C) (D) (E)

44 (A) (B) (C) (D) (E)

45 (A) (B) (C) (D) (E)

46 (A) (B) (C) (D) (E)

47 (A) (B) (C) (D) (E)

48 (A) (B) (C) (D) (E)

49 (A) (B) (C) (D) (E)

50 (A) (B) (C) (D) (E)

**T
A
R
J
A**

- 13 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções, para posterior conferência com o gabarito que será divulgado. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

| ANOTE SEU GABARITO | | | | | | | | | | PROVA DE COR _____ | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |