



NOME: \_\_\_\_\_

Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PARA O CONCURSO PÚBLICO

### EDITAL 008-2025 - MÉDICO I – CIRURGIA TORÁCICA

1. A prova contém 50 questões com múltipla escolha, com somente uma alternativa correta em cada questão.
2. O preenchimento do gabarito deverá ser feito com caneta de cores azul ou preta.
3. Leia com atenção as instruções referentes ao preenchimento do gabarito, não haverá troca em hipótese alguma.
4. É obrigatória a devolução do caderno de perguntas junto com o gabarito no final da prova.
5. A duração da prova será de 3 horas. Tempo mínimo de permanência: 1 hora.
6. A direção do HCFMB solicita que não haja comunicação entre os candidatos, podendo as pessoas envolvidas, serem desclassificadas.
7. Não será permitido uso de telefone celular e calculadora.
8. O resultado da prova será divulgado pela internet no site do HCFMB e no Diário Oficial do Estado de São Paulo.
9. Os três últimos candidatos deverão deixar a sala de provas no mesmo horário, assinando termo de encerramento, constante na lista de presença da prova escrita.
10. As dúvidas deverão ser sanadas com os membros responsáveis pela aplicação das provas, identificados por crachás.

**BOA PROVA!**



Anote aqui seu gabarito

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

Resultado [www.hcfmb.unesp.br](http://www.hcfmb.unesp.br)

**PROVA OBJETIVA CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 08-2025 - MÉDICO I – CIRURGIA TORÁCICA****1- Com relação à anatomia cervicotorácica assinale a alternativa correta.**

- a) As artérias carótidas internas são continuações diretas das artérias carótidas comuns.
- b) A artéria carótida comum esquerda começa na bifurcação do tronco braquiocéfálico e a artéria subclávia esquerda é o outro ramo desse tronco.
- c) As artérias subclávia esquerda, carótida comum esquerda e a carótida comum direita são ramos da aorta.
- d) As artérias torácicas internas se originam das artérias intercostais.

**2- Em relação ao equilíbrio ácido-básico no organismo humano, assinale a alternativa correta:**

- a) A principal resposta compensatória da acidose metabólica é a retenção de dióxido de carbono pelos pulmões para aumentar a concentração de ácido carbônico.
- b) Na alcalose respiratória, a resposta compensatória renal ocorre de forma imediata, dentro dos primeiros minutos do distúrbio.
- c) O sistema tampão bicarbonato-carbonato atua como o mecanismo primário de regulação rápida do pH sanguíneo.
- d) A acidose respiratória crônica é caracterizada por diminuição persistente da pressão parcial de dióxido de carbono ( $\text{PaCO}_2$ ) no sangue arterial.

**3- Com relação à fisiologia respiratória aplicada à drenagem de tórax, assinale a alternativa correta.**

- a) A coluna de líquido do selo d'água desce e a pressão intrapleural aumenta na expiração.
- b) A coluna de líquido do selo d'água desce e a pressão intrapleural diminui na inspiração.
- c) A coluna de líquido do selo d'água sobe e a pressão intrapleural diminui na expiração.
- d) A coluna de líquido do selo d'água sobe e a pressão intrapleural aumenta na inspiração.

**4- Assinale a alternativa incorreta com relação às broncoscopias.**

- a) Na hemoptise maciça a broncoscopia rígida é preferível, pois o aparelho flexível pode ser ineficiente na aspiração do sangue.
- b) Em casos de dificuldade de intubação ou na antecipação de uma intubação difícil a broncoscopia flexível pode ser utilizada.
- c) A avaliação da nasofaringe e da laringofaringe é deficiente pela broncoscopia flexível.
- d) Fratura de dentes, rotura traqueobrônquica, hipoxemia, arritmias e reações vasovagais com a hiperextensão cervical estão entre as complicações da broncoscopia rígida.

**5- Assinale a alternativa correta com relação ao lavado broncoalveolar.**

- a) Não é útil para obtenção de material para análise microbiológica.
- b) Deve-se administrar no óstio subsegmentar 20 a 30 ml de solução salina, com aspiração de 40 a 60% desse volume para análise.
- c) Pacientes com doenças pulmonares ou cardíacas prévias não apresentam risco de complicações relacionadas ao lavado.
- d) O predomínio de neutrófilos ou eosinófilos está geralmente relacionado a doenças fibrosantes, enquanto o de linfócitos está relacionado a doenças granulomatosas.

**6- Recém nascido a termo, apresenta discreta insuficiência respiratória logo após o nascimento. Na tomografia de tórax foi visualizado diversos cistos de 3 a 5 cm de diâmetro no lobo inferior direito. Com base na tomografia de tórax, qual a classificação da MACC (malformação adenomatóide cística congênita)?**

- a) Tipo I.
- b) Tipo II.
- c) Tipo III.
- d) Tipo IV.

**7- Assinale a alternativa que apresenta as características tomográficas da histiocitose pulmonar de células de Langerhans.**

- a) Cistos de configuração variável e formas bizarras, predominando nos dois terços superiores do pulmão.
- b) Cistos com dimensões e formas relativamente uniformes, acometendo difusamente o pulmão.
- c) Múltiplos cistos de tamanho e forma variados, mais extensos e numerosos no terço inferior do pulmão.
- d) Cistos com distribuição predominantemente periférica, acometendo os dois terços inferiores do pulmão.

**8- Com relação aos medicamentos para a cessação do tabagismo, assinale a alternativa correta.**

- a) O alcoolismo pesado e o uso de medicações antipsicóticas são contraindicações absolutas para o uso do bupropiona.
- b) A eficácia da vareniclina é semelhante à da combinação de duas terapias de reposição de nicotina.
- c) A duração habitual do tratamento é de no mínimo 20 semanas, podendo ser estendido para 48 semanas.
- d) Os medicamentos de primeira linha são indicados para todos os fumantes, independente da quantidade de cigarro fumado por dia.

**9- São critérios de indicação para a realização da cirurgia redutora de volume pulmonar.**

- a) PSAP (pressão sistólica na artéria pulmonar) > 35 mmHg e DLCO (capacidade de difusão de monóxido de carbono) > 20%.
- b) Enfisema predominando em lobos superiores e cessação do tabagismo ≥ 60 dias.
- c) VEF<sub>1</sub> (volume expiratório forçado no primeiro segundo) entre 20% a 40% do predito pós broncodilatador e Escala de dispneia do Medical Research Council ≥ 3.
- d) Teste de 6 minutos ≥ a 100 metros e ≤ a 450 metros e PaCO<sub>2</sub> (pressão parcial de dióxido de carbono) > 50 mmHg em ar ambiente.

**10- Qual o tumor maligno primário da traqueia mais comum?**

- a) carcinoma escamoso.
- b) carcinóide típico.
- c) carcinoma mucoepidermóide.
- d) carcinoma adenoide cístico.

**11- Paciente é portador de estenose traqueal que compromete 70% da luz e apresenta importante processo inflamatório associado. Qual a melhor conduta para o caso?**

- a) Realizar ressecção da estenose.
- b) Dilatação e colocação de órtese traqueal.
- c) Dilatação e iniciar corticóide inalatório.
- d) Iniciar corticóide sistêmico e oral.

**12- Com relação ao relação ao esôfago de Barrett (EB), assinale a alternativa correta.**

- a) Inibidor de bomba de prótons em dose standard 1x/dia, diminui a incidência de adenocarcinoma de esôfago em pacientes com EB.
- b) 50 a 60% dos EB ocorrem em pacientes com sintomas de doença do refluxo gastroesofágico.
- c) A cromoendoscopia química com ácido acético e a cromoscopia virtual aumentam a taxa de detecção de displasia comparados às biópsias randomizadas pelo protocolo de Seattle.
- d) A inteligência artificial não aumenta a taxa de detecção de displasia e adenocarcinoma no EB.

**13- Qual a complicação pós-operatória mais comum associada à esofagectomia trans-hiatal realizada para tratamento de um câncer de esôfago?**

- a) pneumotórax.
- b) deiscência da anastomose.
- c) quilotórax.
- d) infecção do sítio cirúrgico.

**14- Homem de 68 anos apresenta-se com síndrome consumptiva há 6 meses. Realizou endoscopia digestiva alta (EDA) que evidenciou uma lesão vegetante em esôfago proximal. O anatomopatológico evidenciou um carcinoma de células escamosas e as tomografias de estadiamento não evidenciaram metástases a distância. Paciente foi encaminhado para neoadjuvância. Quais outros exames além da EDA e das tomografias de tórax, abdome e cervical deveriam ser solicitados para complementar estadiamento clínico?**

- a) Ecoendoscopia, videolaringoscopia, videolaparoscopia, PET-CT.
- b) PET-CT, broncoscopia rígida, videolaringoscopia, ecoendoscopia.
- c) Broncoscopia flexível, PET-CT, videolaringoscopia, ecoendoscopia.
- d) PET-CT, TC encéfalo, videolaringoscopia, broncoscopia rígida.

**15- Qual das alternativas abaixo não apresenta uma complicação pós operatória comum nas cirurgias torácicas?**

- a) Embolia pulmonar.
- b) Insuficiência respiratória aguda.
- c) Edema pulmonar pós pneumonectomia.
- d) Pneumonia.

**16- Paciente 50 anos com queixa de tosse, dor torácica à direita e dispnéia há 22 dias. AP: tabagista 25 anos-maço. A radiografia de tórax mostrou um derrame pleural moderado à direita. Realizada toracocentese diagnóstica com retirada de 40 ml de líquido amarelo citrino, pH 7,2, glicose 90 mg/dL, proteína 5,0 g/dl, DHL 733 UI/L, celularidade com 65% de linfócitos, 10% de monócitos e 25% de neutrófilos. Exame laboratoriais séricos: proteína 6,8 g/dl, DHL 350 UI/L. Dentre as alternativas abaixo, qual a melhor conduta?**

- a) Videotoracoscopia para biópsia pleural.
- b) Iniciar tratamento para tuberculose.
- c) Ressonância magnética do tórax.
- d) Toracostomia com drenagem pleural fechada.

**17- Paciente de 22 anos colidiu sua moto contra um muro em alta velocidade. No atendimento inicial foi diagnosticado um pneumotórax hipertensivo à esquerda, sendo realizada punção de alívio seguida por drenagem torácica. Após a drenagem do tórax, o dreno apresentava um grande escape aéreo e o paciente evoluiu com um progressivo enfisema de subcutâneo. Na radiografia de tórax após a drenagem o pulmão esquerdo não apresentou expansão. Qual a melhor conduta neste momento?**

- a) Locar um segundo dreno de tórax.
- b) Toracotomia exploradora.
- c) Relocar o primeiro dreno de tórax.
- d) Fisioterapia respiratória.

**18- Segundo os princípios do Suporte Avançado de Vida no Trauma (Advanced Trauma Life Support - ATLS), assinale a alternativa correta.**

- a) Em incidentes com múltiplas vítimas, o número de pacientes e a gravidade das lesões excedem a capacidade de atendimento da unidade hospitalar, configurando um cenário de desastre.
- b) Antes de se decidir pela transferência de um paciente para um hospital de maior capacidade e disponibilidade de recursos, é imprescindível a realização de diagnósticos precisos de todas as lesões, para que o serviço receptor possa planejar adequadamente o atendimento.
- c) A avaliação secundária deve ser iniciada somente após a conclusão da avaliação primária e após o paciente apresentar melhora das funções vitais em resposta às medidas de reanimação adotadas.
- d) Durante a avaliação primária, as condições que implicam risco iminente de morte devem ser identificadas conforme a análise do mecanismo de trauma, priorizando-se as lesões mais prováveis, independentemente dos achados clínicos objetivos.

**19- Jovem de 25 anos, caiu de uma altura de 4 metros. Deu entrada em serviço de emergência em prancha rígida e usando colar cervical. Refere dor torácica importante à esquerda. Ao exame físico apresenta respiração superficial, com FR de 32 irpm, FC de 120 bpm e PA 90 x 50 mmHg, escoriação em toda região torácica à esquerda, ausculta pulmonar diminuída no tórax à esquerda e durante a inspiração observa-se uma retração torácica na altura do 5º ao 7º arcos costais a esquerda. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.**

- a) Paciente deve ser intubado pois apresenta um tórax instável.
- b) Deve ser realizada a toracostomia com drenagem pleural fechada pois o paciente apresenta um pneumotórax.
- c) Deve-se iniciar o tratamento com oxigênio e analgésicos, além de hidratação vigorosa para compensar as perdas secundárias edema da contusão pulmonar.
- d) As fraturas de costelas frequentemente estão associadas à contusão pulmonar, sendo a causa de letalidade em muitos casos.

**20- Homem de 36 anos, vítima de acidente de moto, não usava o capacete na ocasião. No exame físico de entrada apresentava múltiplas escoriações e lacerações em crânio, face e tórax, abertura ocular ausente, emissão de sons incompreensíveis e flexão dos membros superiores ao estímulo de dor, murmúrio vesicular abolido em hemitórax direito, pulso fino, FC 125 bpm e PA 80 x 40 mmHg. Qual alternativa apresenta as hipóteses diagnósticas e a conduta inicial correta?**

- a) Trauma cranioencefálico grave e hemotórax e/ou pneumotórax, deve-se realizar a drenagem torácica.
- b) Trauma cranioencefálico grave e hemotórax e/ou pneumotórax, deve-se garantir uma via aérea definitiva.
- c) Trauma cranioencefálico moderado e hemotórax e/ou pneumotórax, deve-se garantir uma via aérea definitiva.
- d) Trauma cranioencefálico moderado e hemotórax e/ou pneumotórax, deve-se realizar a drenagem torácica.

**21- Jovem de 24 anos, vítima de acidente automobilístico foi encontrado desacordado. Ao exame físico apresentava PA 85 x 40 mmHg, FC 70 bpm, FR 12 irpm, pele fria e pálida, aparentemente sem locais de sangramento externo. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.**

- a) A causa do choque é decorrente de lesão parassimpática.
- b) A suspeita é de um choque neurogênico, por isso a hipotensão permissiva deve ser considerada.
- c) A ausência de reflexo bulbo cavernoso neste paciente seria indicativo de um choque medular.
- d) A succinilcolina é a droga de escolha se houver a necessidade de entubação.

**22- Sobre a classificação TNM do câncer de pulmão segundo a 9ª edição do sistema de estadiamento da IASLC (Associação Internacional para o Estudo do Câncer de Pulmão), assinale a alternativa correta.**

- a) Tumores que invadem o diafragma são classificados como T3.
- b) A presença de nódulos tumorais separados em lobos diferentes do mesmo pulmão é classificada como M1a.
- c) O envolvimento de linfonodos escalenos ipsilaterais é considerado metástase à distância (M1).
- d) Tumores com tamanho maior que 3 cm e até 4 cm são classificados como T2a.

**23- Sobre o estadiamento invasivo do mediastino no câncer de pulmão não pequenas células, de acordo com as diretrizes internacionais (National Comprehensive Cancer Network, European Respiratory Society), assinale a alternativa correta.**

- a) Pacientes com tumor periférico menor que 3 cm e sem linfonomegalia no PET-CT devem obrigatoriamente serem submetidos ao estadiamento invasivo.
- b) A ausência de captação em linfonodos mediastinais ao PET-CT exclui a necessidade de estadiamento invasivo, independentemente do tamanho e do tipo histológico.
- c) O estadiamento invasivo deve ser considerado em pacientes com linfonodos mediastinais negativos ao PET-CT, em casos de tumores centrais ou N1 positivo, devido à taxa de falso-negativos.
- d) A abordagem combinada EBUS (ecobroncoscopia) + EUS (ecoendoscopia) não apresenta benefício superior ao EBUS isolado em termos de sensibilidade diagnóstica para N2/N3.

**24- Com relação à mediastinotomia à Chamberlein, analise a alternativa incorreta.**

- a) Geralmente realizada na altura do segundo espaço intercostal.
- b) Consiste em uma incisão transversa paraesternal.
- c) Permite acessar os linfonodos da cadeia sete.
- d) Conhecida como mediastinotomia anterior.

**25- Homem de 22 anos, refere tosse há 90 dias. Na tomografia de tórax foi visualizada uma grande massa mediastinal anterior, lobulada e homogênea, sem sinais de invasão de estruturas adjacentes. Ao exame físico apresentava ginecomastia e testículos sem alterações. Colhido exames laboratoriais que mostraram DHL e alfafetoproteína normais e Beta-HCG aumentado discretamente. Qual o diagnóstico mais provável?**

- a) Teratoma maduro.
- b) Seminoma mediastinal.
- c) Tumor não seminomatoso.
- d) Linfoma mediastinal.

**26- Assinale a alternativa correta com relação aos timomas.**

- a) A incidência é maior em homens na terceira década de vida.
- b) Cerca de 50% dos pacientes com timomas são portadores de miastenia gravis.
- c) Cerca de 60% dos timomas se localizam no mediastino anterior os outros 40% são encontrados no pescoço, hilo ou parênquima pulmonar.
- d) A classificação histopatológica é baseada na proporção entre as células epiteliais e linfócitos.

**27- Criança com 10 meses de idade apresenta cansaço para mamar e dificuldade em ganhar peso. Em tomografia de tórax foi identificada uma grande massa em mediastino posterior, de contornos irregulares, com várias calcificações, invadindo três arcos costais adjacentes. Com base no diagnóstico mais provável, qual a conduta inicial neste caso?**

- a) Quimioterapia paliativa.
- b) Quimioterapia neoadjuvante seguida de cirurgia.
- c) Cirurgia seguida de quimioterapia adjuvante.
- d) Quimioterapia e radioterapia concomitantes.

**28- Qual o tumor mais comumente encontrado no mediastino posterior?**

- a) Tumor neurogênico.
- b) Teratoma.
- c) Linfoma.
- d) Tumor de células germinativas.

**29- Dentre as alternativas abaixo qual o tumor pulmonar benigno mais comum?**

- a) Tumor de células claras.
- b) Condroma.
- c) Teratoma.
- d) Hamartoma.

**30- Com relação ao tratamento do mesotelioma pleural maligno assinale a alternativa correta.**

- a) Pacientes com histologia não sarcomatóide são idealmente os potenciais candidatos ao tratamento cirúrgico.
- b) A quimioterapia com cisplatina e pemetrexede mostrou maior benefício como tratamento adjuvante, não tendo papel na neoadjuvância.
- c) A radioterapia tem papel importante na neoadjuvância e está associada com um melhor controle de recorrência locoregional.
- d) Em pacientes com doença ressecável a quimioterapia intrapleural hipertérmica deve ser adotada de rotina com o objetivo de reduzir as taxas de recorrência.

**31- Sobre o carcinoma pulmonar de não pequenas células (CPNPC) assinale a alternativa correta.**

- a) Os sítios mais frequentes de metástases são ossos, pulmão contralateral, sistema nervoso central, rins e fígado.
- b) Para o estadiamento recomenda-se no mínimo uma tomografia de tórax até o andar superior do abdome, uma PET com  $^{18}\text{F}$ -fluordesoxiglicose da base do crânio ao 1/3 médio da coxa e uma cintilografia óssea.
- c) Nódulo pequeno, nódulo não sólido ou em vidro fosco ou tumores com baixa avididade pelo  $^{18}\text{F}$ -fluordesoxiglicose (carcinoma bronquioloalveolar, tumor carcinoide) podem resultar em uma PET falso negativa.
- d) Pacientes com forte suspeita clínica de CPNPC estágio I ou II (baseado em fatores de risco ou aparência radiológica) necessitam de confirmação histológica antes da realização da cirurgia.

**32- Qual das alternativas contém um resultado que permitiria a realização de uma lobectomia em um paciente com câncer de pulmão?**

- a)  $\text{VEF}_1 = 65\%$  do previsto +  $\text{DLCO} = 75\%$  do previsto.
- b)  $\text{VEF}_{1\text{ppo}} = 55\%$  do previsto +  $\text{DLCOppo} = 60\%$  do previsto + TSE (teste de subida de escada) = 15 metros.
- c)  $\text{VEF}_{1\text{ppo}} = 60\%$  do previsto +  $\text{DLCOppo} = 65\%$  do previsto.
- d)  $\text{VEF}_{1\text{ppo}} = 50\%$  do previsto +  $\text{DLCOppo} = 55\%$  do previsto + SWT (Shuttle Walk Test) = 250 metros.

**33- Dentre as opções abaixo qual a melhor opção terapêutica para o tratamento do empiema pleural na fase crônica?**

- a) Antibioticoterapia exclusiva.
- b) Pleuroscopia.
- c) Decorticação pulmonar.
- d) Toracostomia com drenagem pleural fechada.

**34- Qual o principal agente etiológico dos empiemas em crianças que cursam com odor fétido, espessamento pleural importante e septações?**

- a) *Streptococcus piogenes*.
- b) *Staphylococcus aureus*.
- c) *Streptococcus pneumoniae*.
- d) Germes anaeróbios.

**35- Assinale a alternativa correta com relação ao tratamento do derrame pleural maligno.**

- a) O iodopovidine é uma boa alternativa ao talco, com eficácia de aproximadamente 30% e alto índice de complicações.
- b) O shunt pleuroperitoneal pode aliviar os sintomas em aproximadamente 20% dos pacientes e não deve ser utilizado em pacientes sintomáticos com o pulmão encarcerado.
- c) Pacientes sintomáticos nos quais o pulmão não expande, o cateter pleural de longa permanência pode ser uma opção.
- d) A bleomicina é um agente antineoplásico utilizado para pleurodese e as taxas de sucesso são superiores ao do talco.

**Leia o fragmento abaixo da obra “A morte é um dia que vale a pena viver”, da autora contemporânea Ana Claudia Quintana Arantes e depois responda as questões de 36 até 40.**

1. O processo de morrer pode ser muito doloroso para a maioria das pessoas, principalmente por conta da falta de
2. conhecimento e habilidade dos profissionais de saúde ao conduzir esse tempo sagrado da vida humana.
3. Nesse processo, quando temos à nossa disposição uma equipe de saúde de fato habilidosa para conduzir os cuidados
4. com o tempo que nos resta, mesmo que seja pouco, então teremos a chance incrível de sair desta existência
5. pela porta da frente, com horas e glórias dignas de grandes heróis, reis e rainhas da própria vida.
6. Infelizmente, isso ainda está longe de ser a condição disponível para todos os brasileiros. Nem todos os médicos que
7. trabalham com pacientes terminais sabem cuidar de pacientes terminais. A maioria diz que Cuidados Paliativos todo
8. mundo sabe fazer, que é apenas uma questão de bom senso. O problema é que nem todo mundo tem bom senso,
9. embora todos pensem ter! Nunca tive notícia de alguém que tenha procurado um psicólogo dizendo:
10. “Vim aqui me tratar porque não tenho bom senso.” A sociedade precisa entender que Cuidados Paliativos devem ser
11. aprendidos e ajudar os médicos e profissionais de saúde a aprender. É um conhecimento de alta complexidade, de
12. alto desempenho e, principalmente, de altíssima realização. Realização profissional e humana.

Fonte: A morte é um dia que vale a pena viver - Autora: Ana Claudia Quintana Arantes

**36. Qual a ideia principal que a autora quer passar nesse fragmento de sua obra:**

- a) a ideia de que o processo de morrer pode ser mais digno e menos doloroso quando conduzido por profissionais de saúde capacitados em Cuidados Paliativos;
- b) a ideia de que o processo de morrer não requer conhecimentos específicos em Cuidados Paliativos, pois qualquer profissional de saúde com experiência geral e bom senso é capaz de conduzi-lo adequadamente;
- c) a ideia de que, o processo de morrer depende muito mais de conceitos pragmáticos da sociedade, sobretudo os religiosos de familiares e parentes do doente;
- d) a ideia de que o processo de morrer só não é mais digno e menos doloroso porque o estado não investe na conscientização da sociedade para que todos aceitem de forma mais natural o processo de morrer e suas implicações.

**37. No fragmento extraído da linha 1: “O processo de morrer pode ser muito doloroso”, o sujeito é?**

- a) simples, pois é formado por “o processo de morrer”, tendo apenas um núcleo “processo”
- b) simples, pois é formado por “o processo de morrer”, tendo apenas um núcleo “morrer”
- c) simples, pois é formado por “pode ser muito doloroso”, tendo apenas um núcleo “muito”
- d) simples, pois é formado por “pode ser muito doloroso”, tendo apenas um núcleo “pode”.

**38. Qual das alternativas abaixo apresenta um sinônimo da palavra destacada na linha 2?**

- a) ir;
- b) olhar;
- c) apascentar;
- d) motorista.

**39. Qual plural da palavra destacada na linha 11?**

- a) complexos;
- b) complexidades;
- c) complexíssimo;
- d) complexóides.

**40. A palavra destacada na linha 12, é acentuada devido à seguinte regra gramatical:**

- a) é uma palavra oxítona;
- b) é uma palavra paroxítona;
- c) é uma palavra paroxítona com encontro consonantal;
- d) é uma palavra proparoxítona.

**41. Qual é a definição de Administração Pública Direta?**

- a) Conjunto de entidades privadas que prestam serviços públicos por delegação do Estado.
- b) Órgãos e agentes políticos que exercem funções administrativas de forma centralizada, sem personalidade jurídica própria, vinculados diretamente ao Estado.
- c) Organizações autônomas criadas por lei para gerir atividades econômicas ou sociais com personalidade jurídica própria.
- d) Empresas públicas e sociedades de economia mista que atuam sob controle estatal para explorar atividades econômicas.

**42. Qual é a definição correta de Fundação Pública?**

- a) Entidade privada sem fins lucrativos que recebe subvenções do Estado para atividades culturais ou assistenciais.
- b) Pessoa jurídica de direito público ou privado, criada por lei para prestar serviços não econômicos, com patrimônio próprio vinculado a um fim específico de interesse público.
- c) Empresa controlada pelo Estado que explora atividade econômica com personalidade jurídica de direito privado.
- d) Órgão da administração direta responsável por fiscalizar políticas públicas em áreas específicas.

**43. Qual é a definição correta de Empresa Pública?**

- a) Entidade de direito público integrante da administração direta, responsável por serviços administrativos centralizados.
- b) Organização internacional que recebe recursos de governos para promover desenvolvimento social em países emergentes.
- c) Sociedade civil sem fins lucrativos que firma parcerias com o Estado para gerir hospitais ou escolas.
- d) Pessoa jurídica de direito privado, com capital exclusivamente público, criada para explorar atividade econômica ou serviço público de forma eficiente.

**44. Sobre os Princípios da Legalidade e Moralidade na Administração Pública:**

Analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa que relaciona **CORRETAMENTE** cada item ao princípio correspondente (Legalidade ou Moralidade):

- I – Exige que o agente público aja conforme os padrões éticos e de boa-fé, mesmo que a lei não detalhe especificamente a conduta.
- II – Determina que a Administração só pode agir com base em lei prévia, sem desvios ou arbitrariedades.
- III – Proíbe a cobrança de taxas ou a imposição de sanções sem previsão legal expressa.
- IV – Veda condutas como nepotismo ou conflito de interesses, ainda que não haja lei específica sobre o caso.

Alternativas:

- a) I – Legalidade; II – Moralidade; III – Moralidade; IV – Legalidade.
- b) I – Moralidade; II – Legalidade; III – Legalidade; IV – Moralidade.
- c) I – Legalidade; II – Moralidade; III – Legalidade; IV – Moralidade.
- d) I – Moralidade; II – Legalidade; III – Moralidade; IV – Legalidade.

**45. Segundo art. 5º, da LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD):**

Para os fins desta Lei, considera-se:

- I - dado pessoal: informação relacionada a pessoa natural identificada ou identificável;
- II - dado pessoal sensível: dado pessoal sobre origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa natural;
- III - dado anonimizado: dado relativo a titular que não possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento;
- IV - banco de dados: conjunto estruturado de dados pessoais, estabelecido em um ou em vários locais, em suporte eletrônico ou físico.

Está correto o que se afirma em:

- a) I, II e III somente;
- b) I, II e IV somente;
- c) II, III e IV somente;
- d) todas afirmativas estão corretas.

**46. Qual das alternativas abaixo define melhor o conceito de software?**

- a) Peças físicas e componentes eletrônicos que compõem um computador, como teclado e mouse.
- b) Cabos e conexões responsáveis pela ligação entre dispositivos em uma rede.
- c) Energia elétrica necessária para o funcionamento dos equipamentos tecnológicos.
- d) Conjunto de programas, instruções e dados que permitem ao hardware executar tarefas específicas.


**47. No Microsoft Excel, 2013, versão em português, qual comando devemos executar para extrair o resultado apresentado na linha1; coluna B, conforme demonstrado abaixo:**

	A	B
1	Prova para autarquia	autarquia
2		

- a) =DIREITA(A1:9);
- b) =ESQUERDA(A1:9);
- c) =DIREITA(A1;9);
- d) =ESQUERDA(A1;9);



**48. A imagem abaixo mostra diversos arquivos de uma determinada pasta em um computador com sistema operacional Windows 10. Caso o usuário deseje selecionar todos os arquivos dessa pasta, ele poderá utilizar o seguinte atalho de teclado, apertando simultaneamente as seguintes teclas:**

Nome	Data de modificação	Tipo	Ti
 edrh09625	10/04/2025 16:36	Microsoft Edge PDF Document	
 edrh09525	10/04/2025 16:36	Microsoft Edge PDF Document	
 edrh09425	10/04/2025 16:35	Microsoft Edge PDF Document	
 edrh09325	10/04/2025 16:30	Microsoft Edge PDF Document	
 edrh09225	10/04/2025 16:28	Microsoft Edge PDF Document	
 edrh09125	10/04/2025 16:28	Microsoft Edge PDF Document	
 edrh09025	10/04/2025 16:27	Microsoft Edge PDF Document	
 edrh08925	10/04/2025 16:26	Microsoft Edge PDF Document	
 edrh08825	10/04/2025 16:25	Microsoft Edge PDF Document	
 edrh11925	10/04/2025 15:49	Microsoft Edge PDF Document	
 edrh11825	10/04/2025 15:48	Microsoft Edge PDF Document	

- a) Ctrl + A;
- b) Alt + A;
- c) Ctrl + T;
- d) Alt + T;

**49. LibreOffice é um pacote de produtividade de escritórios totalmente funcional e disponível gratuitamente. Seu formato de arquivo nativo é o OpenDocument (\_\_\_\_\_)?**

**Completa adequadamente o espaço dentro do parêntese?**

- a) ODF;
- b) ODT;
- c) OFD;
- d) OPD.

**50. Podem ser apontadas como vantagens do LibreOffice:**

**I - Sem taxas de licenciamento;**

**II - Software Livre;**

**III – Plataforma exclusiva;**

**IV - Compatibilidade de arquivo**

**Estão corretos:**

- a) II, III e IV somente.
- b) I, II e III somente.
- c) I, II e IV somente.
- d) Todos os itens estão corretos.