



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

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

### **INFORMAÇÕES PARA O CONCURSO PÚBLICO**

#### **EDITAL 13-2025 - MÉDICO I - CIRURGIÃO GERAL**

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

**PROVA OBJETIVA CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 13-2025 - MÉDICO I - CIRURGIÃO GERAL****1- Assinale a alternativa correta com relação à resposta endócrina metabólica ao trauma cirúrgico.**

- a) Ocorre um aumento na secreção de insulina e diminuição do glucagon e hormônio do crescimento.
- b) A vasopressina promove a retenção de água nos túbulos renais.
- c) A aldosterona promove a excreção de sódio e a retenção de potássio.
- d) Há redução na produção do cortisol e aumento na produção de insulina.

**2- Com relação à fase de remodelação do leito cicatricial no processo de cicatrização de feridas, pode-se afirmar que:**

- a) é a fase em que ocorre a proliferação vascular da ferida.
- b) é a fase que precede a fase de proliferação.
- c) é nesta fase que ocorre a contração, a maturação e a reabsorção de colágeno.
- d) é a fase inicial, que ocorre nas primeiras 2 semanas.

**3- Dentre as opções abaixo, o principal responsável pela sua manutenção do tônus esfíncteriano é:**

- a) músculo puborrectal.
- b) músculo esfíncter anal externo.
- c) reflexo inibitório retoanal.
- d) músculo esfíncter anal interno.

**4- Homem de 42 anos, queixa-se de pirose há 8 anos, que melhora com uso de inibidores de bomba de prótons e apresenta retorno dos sintomas quando suspende a medicação. Já realizou 3 exames de endoscopia digestiva alta que demonstrou hérnia de hiato e esofagite erosiva grau C de Los Angeles. Assinale a alternativa correta.**

- a) O exame de pHmetria de 24 horas é importante para podermos indicar uma cirurgia de fundoplicatura e válvula anti-refluxo.
- b) A cirurgia só estaria indicada em caso de esofagite grau D ou presença de esôfago de Barrett.
- c) Solicitar um exame de manometria esofágica para decidir quanto a realização de uma cirurgia.
- d) A presença de hérnia de hiato é uma contra indicação para a realização de uma fundoplicatura parcial.

**5- Homem de 52 anos, vítima de acidente automobilístico, moto x carro. Foi encontrado desacordado, PA: 85 x 40 mmHg, FC: 70 bpm, FR: 12 mrpm, pele fria e pálida. Aparentemente sem fontes de sangramento externo.**

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

**6- Homem de 28 anos foi submetido à cirurgia de apendicectomia. O resultado do anatomopatológico evidenciou um tumor carcinóide de apêndice de 1,0 cm de diâmetro, de localização distal. Diante desse resultado está indicado:**

- a) Avaliação do oncologista.
- b) Realizar uma hemicolectomia direita.
- c) Realizar uma colonoscopia para estudar o coto apendicular.
- d) Acompanhamento ambulatorial.

**7- Inúmeros fatores estão envolvidos no desenvolvimento da hérnia incisional, alguns inerentes ao procedimento e ao paciente e outros que podem ser modificáveis. Com relação a síntese da parede abdominal, a melhor opção dentre as abaixo é:**

- a) sutura contínua, englobando apenas a aponeurose, distando 0,6 cm entre os pontos, com fio de polidioxanona.
- b) sutura contínua, englobando peritônio e aponeurose, distando 1 cm entre os pontos, com fio de polidioxanona.
- c) sutura interrompida, englobando apenas a aponeurose, distando 1 cm entre os pontos, com fio de poliglactina
- d) sutura interrompida, englobando peitônio e aponeurose, distando 0,6 cm entre os pontos, com fio de poliglactina.

**8- Mulher de 24 anos com colelitíase e coledocolitiase, foi submetida a colecistectomia seguida de coledocotomia por videolaparoscopia com retirada de um cálculo de 1,8 cm do colédoco. Optado pela colocação de dreno de kehr. Paciente recebeu alta no 2º pós operatório. Com relação ao dreno de kehr, a melhor conduta é:**

- a) realizar colangiografia pelo dreno após 3 semanas.
- b) realizar colangiorenossância antes de sacar o dreno.
- c) sacar o dreno em 2 semanas se laboratoriais normais.
- d) programar CPRE com papilotomia antes do saque.

**9- Homem com diagnóstico de câncer de esôfago é submetido à esofagectomia trans-hiatal. A complicação pós-operatória mais comum associada a este procedimento é o(a):**

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

**10- Homem de 73 anos, cirrose hepática por vírus da hepatite C, com história de sangramento digestivo alto frequente (3 HDA com necessidade de hemotransfusão). No screening para nódulo hepático, realizou tomografia computadorizada com nódulo de 2,5 cm no segmento 5 do fígado, esplenomegalia e ascite ausente. Foi solicitado cintilografia óssea e tomografia de tórax que mostraram-se negativas para metástases. Neste caso, a melhor conduta terapêutica é:**

- a) transplante hepático
- b) quimioembolização hepática
- c) radioablação hepática
- d) sorafenibe

**11- A técnica de ligadura interesfincteriana do trajeto fistuloso (LIFT) é segura e eficaz para o tratamento de fístulas:**

- a) superficiais.
- b) extraesfincterianas.
- c) transesfincterianas.
- d) supraesfincterianas.

**12- Homem de 48 anos, cirrótico por álcool, Child-Pugh A, sem sinais de ascite ao exame físico, foi internado por hematêmese. Assinale a alternativa correta sobre o uso de antibióticos.**

- a) Está indicada profilaxia com antibióticos mesmo antes da endoscopia.
- b) Como não há ascite, não há indicação no uso de antibiótico profilático.
- c) Está indicado o uso de antibiótico se a endoscopia confirmar que o sangramento é de origem varicosa.
- d) Considerando a classificação de Child-Pugh, é dispensável o uso de antibiótico.

**13- Em relação ao manejo do tumor de Wilms (nefroblastoma), a conduta cirúrgica padrão é a:**

- a) nefrectomia parcial bilateral.
- b) nefrectomia radical unilateral.
- c) biópsia aberta seguida de quimioterapia.
- d) nefrectomia total bilateral.

**14- Homem com tumor estromal gastrointestinal (GIST) do estômago, confirmado por biópsia, é encaminhado para ressecção. O objetivo principal da cirurgia é a:**

- a) preservação máxima do estômago.
- b) remoção completa com margem negativa
- c) ressecção associada a linfadenectomia ampla.
- d) prevenção de metástase hepática.

**15- Homem de 40 anos apresenta dor lombar intensa em flanco esquerdo, associada a náuseas e vômitos. Tomografia computadorizada (sem contraste): cálculo de 6 mm no ureter distal esquerdo com dilatação leve a montante, sem sinais de agudização da função renal ou infecção. Sente-se confortável após analgesia com AINES. A melhor conduta inicial é:**

- a) observação com analgesia e alfa-bloqueadores.
- b) litotripsia extracorpórea por ondas de choque (LECO).
- c) derivação urinária com implante de duplo J.
- d) nefrolitotomia percutânea.

**16- Paciente de 30 anos sofreu trauma contuso em um acidente de carro. Está hemodinamicamente estável, mas apresenta hematúria macroscópica. Tomografia computadorizada: laceração renal grau IV com extravasamento ativo de contraste em fase arterial. O manejo recomendado é:**

- a) cirurgia de reparo renal.
- b) nefrectomia de urgência.
- c) observação clínica rigorosa.
- d) embolização angiográfica seletiva.

**17- Homem de 25 anos sofreu queda de altura significativa e refere dificuldade para urinar. Exame físico: sangue no meato uretral. A próxima etapa diagnóstica é:**

- a) uretrogramia retrógrada.
- b) passagem de sonda uretral com cuidado.
- c) cistografia por tomografia computadorizada.
- d) observação clínica.

**18- Homem de 42 anos caiu do terceiro andar de um prédio em construção, enquanto trabalhava. Na sala de emergência, queixava-se de dor na região tóraco-abdominal esquerda. Exame físico: consciente, colaborativo, SatO<sub>2</sub> 98% com máscara a 15 L/min, FC 96 bpm e PA 140 x 90 mmHg. TC de abdome: laceração esplênica de 2 cm de profundidade e um hematoma subcapsular envolvendo 40% da superfície do órgão, sem indícios de envolvimento de vasos do hilo ou sangramento ativo. O grau da lesão esplênica e o melhor tratamento para o paciente neste momento são:**

- a) II; conservador, com internação em UTI e hematócrito/hemoglobina seriados.
- b) II; laparotomia exploradora.
- c) III; conservador, com internação em UTI e hematócrito/hemoglobina seriados.
- d) III; laparotomia exploradora.

**19- Homem de 73 anos vai ao pronto socorro com queixa de dor na fossa ilíaca esquerda há 3 dias, com piora progressiva. Relata febre e mal-estar geral desde a noite anterior. Exames laboratoriais: leucocitose e proteína C reativa aumentada. TC de abdome: espessamento parietal na transição entre os cólons descendente e sigmoide, com borramento da gordura adjacente, coleção no fundo de saco, entre a bexiga e o reto, medindo 2 cm. Foi confirmada uma diverticulite aguda e solicitada internação. A classificação de Hinchey e o melhor tratamento além da antibioticoterapia e o suporte clínico, neste momento são:**

- a) I: colonoscopia em 48 horas.
- b) I; após resolução do quadro agudo, colonoscopia ambulatorial devido diagnóstico diferencial de neoplasia de cólon.
- c) II; após resolução do quadro agudo, colonoscopia ambulatorial devido diagnóstico diferencial de neoplasia de cólon.
- d) III; drenagem guiada por radiointervenção.

**20- Mulher de 41 anos, com obesidade grau II, vai ao Pronto Socorro devido quadro de dor de forte intensidade no andar superior do abdome com início há 1 dia, além de náuseas e vômitos. Exame físico: BEG, desidratada 1+/4+, FC 96 bpm, PA 120 x 70 mmHg, FR 16 irpm, SatO<sub>2</sub> 97% (ar ambiente); dor à palpação da região epigástrica, sem sinais de peritonite. Exames laboratoriais: leucócitos 10.500/mm<sup>3</sup>, Cr 1,1 mg/dL, FA 470 U/L (vr 36 a 126 U/L), BT 1,0 mg/dL (0,2 a 1,3 mg/dL), BD 0,4 mg/dL (0 a 0,7 mg/dL), amilase 8.800 U/L (30 a 110 U/L). Exame de imagem: vesícula biliar de paredes finas e lisas, contendo cálculos no seu interior; colédoco dilatado, medindo 10 mm de diâmetro, com cálculo móvel medindo 6 mm no seu terço médio; esteatose hepática moderada; pâncreas de dimensões difusamente aumentadas às custas de edema, sem coleções ou sinais de necrose. Com relação ao tratamento desta paciente, está indicada (o) neste momento**

- a) a colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) para tratamento da coledocolitíase, fator etiológico da pancreatite.
- b) a colecistectomia videolaparoscópica com exploração das vias biliares.
- c) o tratamento conservador, sendo a CPRE uma terapêutica bem indicada para a paciente, mas não neste momento.
- d) a colecistectomia videolaparoscópica ou laparotômica, ficando a CPRE para um segundo momento.

**21- Homem de 70 anos, sem queixas, com antecedente familiar de câncer colorretal (CCR) realizou colonoscopia para rastreamento de CCR há 1 mês. Exame físico: normal. Colonoscopia: lesão polipóide em reto distal de 0,5 cm, recoberto com mucosa rosada semelhante a mucosa adjacente, realizada polipectomia. Anatomopatológico: tumor neuroendócrino bem diferenciado com margens de ressecção livres, medindo 0,6 cm. A próxima conduta recomendada é:**

- a) ressecção endoscópica de submucosa.
- b) nenhuma conduta adicional.
- c) ressecção de espessura total transanal.
- d) ressecção anterior baixa com excisão total do mesoreto ou amputação abdominoperineal.

**22- Em relação aos Tumores de Células Estroma (GIST) podemos afirmar que:**

- a) tumores maiores que 10 cm e qualquer índice mitótico apresentam bom prognóstico.
- b) tumores menores que 5 cm e com índice mitótico > 10/50 HPF apresentam bom prognóstico.
- c) a incidência de recidiva local ou doença metastática após excisão cirúrgica completa é pequena.
- d) o tratamento de escolha é a excisão cirúrgica completa (remoção em bloco do tumor com a pseudocápsula), sem necessidade de grandes margens de ressecção e linfadenectomia.

**23- Mulher de 45 anos, com diagnóstico de câncer de colo uterino em estágio inicial, é submetida a uma histerectomia radical tipo Wertheim-Meigs. Durante o procedimento, o cirurgião alerta a equipe sobre a importância de evitar lesão ureteral, especialmente na região onde o ureter cruza sob a artéria uterina e passa por dentro do ligamento cardinal.**

**O momento cirúrgico no qual a atenção deve ser redobrada, visando-se evitar a lesão ureteral descrita é:**

- a) na ligadura dos vasos ovarianos.
- b) no pinçamento da bexiga.
- c) na ligadura dos vasos uterinos e tunelização na cirurgia de Wertheim-Meigs.
- d) na fixação dos ângulos laterais da cúpula vaginal

**24- Assinale a alternativa correta com relação à anatomia cérvicotorácica.**

- a) As artérias carótidas internas são continuações diretas das artérias carótidas comuns.
- b) A artéria carótida comum esquerda começa na bifurcação do tronco braquiocefálico 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.

**25- A alternativa que apresenta o achado radiológico mais sugestivo de lesão traumática de aorta é:**

- a) pneumomediastino.
- b) hematoma extrapleural apical.
- c) pneumotórax à direita.
- d) fratura de arcos costais à esquerda.

**26- Assinale a alternativa correta com relação à anatomia pulmonar.**

- a) pulmão direito: 10 segmentos, pulmão esquerdo: 9 segmentos; brônquio direito mais curto que o esquerdo; 4 veias pulmonares, duas à direita e duas à esquerda.
- b) pulmão direito: 10 segmentos, pulmão esquerdo: 9 segmentos; brônquio direito mais curto que o esquerdo; 2 veias pulmonares, uma à direita e uma à esquerda.
- c) pulmão direito: 9 segmentos, pulmão esquerdo: 10 segmentos; brônquio direito mais longo que o esquerdo; 4 veias pulmonares, duas à direita e duas à esquerda.
- d) pulmão direito: 9 segmentos, pulmão esquerdo: 10 segmentos; brônquio direito mais longo que o esquerdo, 2 veias pulmonares, uma à direita e uma à esquerda.

**27- Em relação à fimose, assinale a alternativa que representa uma indicação absoluta para a realização de circuncisão na infância:**

- a) pênis embutido.
- b) episódio prévio resolvido de parafimose.
- c) ausência de resposta ao tratamento com corticoide tópico por 4 semanas.
- d) fimose secundária.

**28- Com relação à pancreatite aguda podemos afirmar que:**

- a) A hipertrigliceridemia severa pode resultar em valores séricos falso-negativos da amilase e lipase.
- b) A gravidez está associada à maior incidência de pancreatite aguda e a maior parte dos episódios ocorre no primeiro e terceiro trimestres da gestação.
- c) Os níveis de lipase sérica elevam-se 2 a 12 horas após o início dos sintomas e declinam lentamente ao longo de 3 a 5 dias.
- d) Deve-se sempre realizar tomografia de abdome com contraste em todos os pacientes.

**29- Com relação às hérnias inguinocrurais, assinale a correspondência correta, sendo V – verdadeiro e F - falso:**

**I- As técnicas laparoscópicas apresentam menor taxa de recidiva se comparado às técnicas abertas.**

**II- As hérnias femorais são as hérnias mais comuns das mulheres.**

**III- Na hérnia inguinal encarcerada, o melhor reparo é o aberto sem tela.**

**IV- Homens e mulheres assintomáticos podem ser apenas acompanhados.**

- a) F – F – F - F
- b) F – V – F - V
- c) V – F – V - F
- d) V – F – V – V

**30- Com relação às hérnias incisionais, assinale a correspondência correta, sendo V – verdadeiro e F – falso.**

I - As telas macroporosas e de média/baixa gramatura apresentam maiores riscos de infecção e dor crônica.

II - Nas hérnias paracolostomicas o uso de tela está contra-indicado devido risco de infecção.

III - A posição inlay da prótese hoje é a mais defendida, devido ao menor risco de infecção crônica.

IV - A região mediana supra-umbilical apresenta maior chance de apresentar hérnia incisional se comparado à região infra-umbilical

- a) F – F – V - V
- b) F – F – F - V
- c) V – V - V - V
- d) V – F - F - F

**31- Homem de 50 anos, cirrótico por vírus B, apresentou melena e hematêmese há 2 dias, sem dor epigástrica. EF: descorado, ictérico, PA 65 x 40 mmHg, FC 120 bpm, eritema palmar, *flapping*, ascite, circulação colateral, edema de membros inferiores e melena ao toque. Exames laboratoriais: Hb 7,8 g/dL, plaquetas 82.000/mm<sup>3</sup>. Assinale a alternativa correta.**

- a) Octreotide devem ser iniciadas após a endoscopia confirmar que o sangramento é por varizes gástricas ou esofágicas.
- b) Deve-se realizar endoscopia digestiva alta imediatamente.
- c) A endoscopia deverá ser realizada após a hemotransfusão de concentrados de hemácias.
- d) Se o sangramento for refratário e a instabilidade persistir, deve-se realizar a passagem do balão de Sengstaken-Blackmore.

**32- Mulher de 23 anos, vítima de acidente automobilístico (colisão carro x carro), foi atendida no pronto socorro de acordo com o Protocolo ATLS. Após estabilização hemodinâmica foi realizado exames de imagem. TC de abdome: líquido livre peri-hepático e na goteira parietocólica direita, laceração hepática de 2 cm de profundidade e 8 cm de comprimento no seguimento VI, sem evidência de extravazamento de contraste. A classificação do trauma hepático e a conduta são:**

- a) grau II; laparotomia de emergência.
- b) grau III; laparotomia de emergência.
- c) grau II; tratamento conservador.
- d) grau III; tratamento conservador.

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

**34- Em uma cirurgia de urgência, por provável tumor obstrutivo de ceco, para a realização de uma adequada linfadenectomia, a artéria e a veia que devem ser ligadas em sua origem são:**

- a) mesentéricas superiores.
- b) cólicas direitas.
- c) ramos direitos da cólica média.
- d) ileocôlicas.

**35- Com relação às hérnias inguinocrurais. Dentre as técnicas abaixo, aquela em que a prótese não recobre todo o orifício miopectíneo de Fuchaud é:**

- a) TEP
- b) Lichtenstein
- c) Stoppa
- d) Kugel

**36. Qual é a regra de acentuação gráfica das palavras “abóbora” e “época”?**

- a) Acentua-se a vogal tônica de uma palavra oxítona terminada em a.
- b) Acentua-se a vogal tônica de uma palavra paroxítona terminada em a seguida ou não de s.
- c) Acentua-se a vogal tônica de uma palavra proparoxítona qualquer que seja a sua terminação.
- d) Acentua-se a vogal tônica de uma palavra monossílaba tônica terminada em a seguida ou não de s.

**37. Assinale a única palavra escrita de forma CORRETA:**

- a) dezosa.
- b) dessosa.
- b) dezossa.
- d) Desossa.

**38. Complete o espaço e depois marque a correta:**

\_\_\_\_\_ , o papa Francisco, era natural da Argentina.

- a) Senhor pontífice;
- b) Sua excelência;
- c) Sua santidade;
- d) Sua majestade.

**39. Na frase: “deixei os produtos ali”**

O termo destacado é:

- a) advérbio de inclusão;
- b) substantivo comum;
- c) adjetivo simples;
- d) advérbio de lugar.

**40. Leia a frase a seguir e depois responda o que se pede**

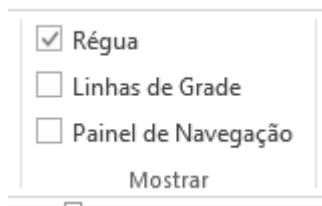
**Paulo! "Já falei um milhão de vezes que não quero que você faça isso, disse Cristina naquela tarde ensolarada."**

O termo destacado é:

- a) Uma figura de linguagem (hipérbole);
- b) Uma superposição em ênclise;
- c) Uma superposição em mesóclises;
- d) Uma figura de linguagem (gradação).

**41. Qual das alternativas abaixo define melhor o conceito de hardware?**

- a) Programas e sistemas operacionais que permitem o funcionamento do computador.
- b) Componentes físicos e tangíveis de um sistema computacional, como processador, memória e dispositivos de entrada/saída.
- c) Dados armazenados em nuvem ou em servidores remotos.
- d) Redes de comunicação que conectam diferentes dispositivos eletrônicos.

**42. No Microsoft Word, 2013, versão em português, as opções demonstradas abaixo, fazem parte de qual [BARRA OU MENU DE FORMATAÇÃO]**

- a) exibição;
- b) formatação;
- c) inserir;
- d) layout da página.

**43. São exemplos de navegador de internet?**

- a) Google Chrome, Mozilla Firefox, Microsoft Edge;
- b) Windows 10, Linux, macOS;
- c) Microsoft Word, Excel, PowerPoint;
- d) Facebook, Instagram, Twitter.

**44. Não são exemplos de gerenciador de e-mail?**

- a) Gmail e Outlook
- b) Yahoo Mail e ProtonMail
- c) WhatsApp e Telegram
- d) Thunderbird e Apple Mail

45. O \_\_\_\_\_ é o editor de fórmulas e equações do LibreOffice.

Completa adequadamente o espaço no texto?

- a) White;
- b) Calc;
- c) Math;
- d) Draw.

46. Qual das alternativas define corretamente o que é a administração pública indireta?

- a) Conjunto de órgãos ligados diretamente ao chefe do Poder Executivo, sem personalidade jurídica própria.
- b) Órgãos que compõem a estrutura central da União, Estados e Municípios.
- c) Conjunto de entidades com personalidade jurídica própria, criadas por lei para executar atividades específicas de forma descentralizada.
- d) Empresas privadas que prestam serviços públicos com autorização do governo.

47. Qual das alternativas define corretamente o que é uma autarquia?

- a) Empresa privada que presta serviços ao Estado mediante contrato temporário.
- b) Entidade integrante da administração direta, sem personalidade jurídica própria.
- c) Órgão público responsável exclusivamente pela fiscalização tributária.
- d) Entidade da administração pública indireta, com personalidade jurídica de direito público, criada por lei para desempenhar funções típicas do Estado de forma descentralizada.

48. 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 (Impessoalidade ou Eficiência):

I – Determina que os atos administrativos devem ser praticados sem discriminação, visando apenas ao interesse público.

II – Exige que a administração alcance os melhores resultados com otimização de recursos e qualidade nos serviços.

III – Proíbe promoções pessoais de agentes públicos em materiais ou serviços governamentais.

IV – Obliga a avaliação periódica de desempenho dos servidores com metas mensuráveis.

Assinale a alternativa correta:

- a) I – Eficiência; II – Impessoalidade; III – Impessoalidade; IV – Eficiência.
- b) I – Eficiência; II – Impessoalidade; III – Eficiência; IV – Impessoalidade.
- c) I – Impessoalidade; II – Eficiência; III – Impessoalidade; IV – Eficiência.
- d) I – Impessoalidade; II – Eficiência; III – Eficiência; IV – Impessoalidade.

49. Analise as assertivas abaixo sobre condutas éticas no serviço público e assinale a alternativa CORRETA:

I – O servidor público pode aceitar presentes de qualquer valor de cidadãos que beneficiou em sua função, desde que não haja lei específica proibindo.

II – É permitido ao servidor utilizar informações privilegiadas obtidas no trabalho para benefício próprio, desde que não cause prejuízo direto ao erário.

III – O servidor deve tratar todos os cidadãos com igualdade, independentemente de posição social, raça ou credo.

IV – É ético o servidor indicar parentes para cargos públicos, desde que eles tenham competência comprovada para a função.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas a assertiva I está correta.
- b) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- c) Apenas a assertiva III está correta.
- d) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.

50. Segundo ar. 7º da LEI N° 10.294, DE 20 DE ABRIL DE 1999:

O direito à qualidade do serviço exige dos agentes públicos e prestadores de serviço público:

I - urbanidade e respeito no atendimento aos usuários do serviço;

II - atendimento por ordem de chegada, assegurada prioridade a idosos, grávidas, doentes e deficientes físicos;

III - igualdade de tratamento, liberado qualquer tipo de discriminação;

IV - racionalização na prestação de serviços.

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.