



NOME: _____

Nº INSCRIÇÃO: _____ DATA: ____/____/____

INFORMAÇÕES PARA O CONCURSO PÚBLICO

EDITAL 16-2025 – ATAS FONOAUDIÓLOGO

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

PROVA OBJETIVA PARA O CONCURSO PÚBLICO – ATAS – FONOAUDIÓLOGO – 016/2025

1) Em crianças hospitalizadas, o exame de nasofibrolaringoscopia juntamente com a avaliação fonoaudiológica exerce função importante para a verificação de sintomas que podem sobrepor distintos diagnósticos. Dentre eles podemos destacar:

- a) Doença do refluxo gastroesofágico e Disfagia
- b) Asma e Doença do refluxo gastroesofágico
- c) Disfagia e Gastrite
- d) Pneumonias de repetição e infecção de vias aéreas superiores

2) Criança de 11 meses, sexo masculino com histórico de atresia de esôfago, cirurgia de correção e necessidade de procedimento único de dilatação. Encaminhado para avaliação fonoaudiológica devido dificuldade na progressão da consistência alimentar para sólida. Mãe refere que a comida amassada ou em pequenos pedaços “entalam”. Durante a avaliação da deglutição, após ingerir alguns pedaços de pão, deglutidos sem dificuldade e ausculta laríngea negativa, a criança apresenta “baba” vermelhidão no rosto e episódios de tosse. Mãe aflita, oferece água para a criança que logo melhora e fica em bom estado geral. Mediante o caso clínico apresentado destaque a conduta adequada.

- a) Retornar o caso para a equipe de cirurgia para nova investigação médica dos sintomas
- b) Aplicar o questionário de rastreio para risco de disfagia pediátrica
- c) Investigar melhor a qualidade de deglutição por meio de exame de videofluoroscopia da deglutição
- d) Encaminhar a criança para a reabilitação com fisioterapia.

3) Quais as características entre o IRRD-Ped e o PAD-PED

- a) O primeiro é um protocolo de avaliação objetiva da deglutição em crianças, enquanto o segundo é um questionário que auxilia na identificação dos fatores de risco para a disfagia em crianças.
- b) O primeiro é um questionário que auxilia na identificação dos fatores de risco para a disfagia em crianças; enquanto o segundo é um protocolo de avaliação objetivo da deglutição em crianças.
- c) Os dois são protocolos concorrentes que, de acordo com a faixa etária, você determina qual o protocolo é o mais adequado para o seu caso.
- d) Apesar de serem desenvolvidos para crianças com disfagia, esses protocolos não se complementam.

4) Criança de 1 ano e 3 meses, sexo feminino, com encefalopatia crônica não progressiva devido Síndrome de West, associada ao diagnóstico de Síndrome de Down. Está em internação hospitalar prolongada por diagnóstico tardio para Síndrome de West. Apresenta sonolência excessiva que quando desperta o quadro de hipertonia não melhora. Faz uso de sonda nasoenteral e avaliação para grau leve de desnutrição. A equipe médica solicita avaliação fonoaudiológica da deglutição uma vez que a mãe informa que a criança fazia ingestão de alimentos amassados e líquidos sem dificuldade, antes da internação hospitalar. Qual a conduta adequada frente ao caso apresentado.

- a) Alta fonoaudiológica até a alta hospitalar para seguimento ambulatorial
- b) Aguardar a melhora da hipotonia generalizada para avaliar a deglutição
- c) Avaliar a deglutição visto que foi uma solicitação médica
- d) Converso com a equipe da Neuropediatria sobre o prognóstico neurológico

5) A disfagia no período neonatal corresponde à dificuldade que o recém-nascido tem de sugar, engolir ou coordenar essas funções com a respiração, o que pode comprometer a alimentação segura e eficaz. Essa condição é especialmente comum em bebês prematuros; bebês com lesões cerebrais perinatais, bebês com malformações anatômicas ou doenças respiratórias, entre outras. Entre os fatores de risco para a disfagia em bebês, assinale a alternativa incorreta:

- a) Prematuridade, doenças respiratórias, condições gastrointestinais e alterações cardiovasculares
- b) Estado geral clínico comprometido, uso de chupeta terapêutica
- c) Alterações neurológicas, uso prolongado de sonda oro/nasogástrica
- d) Malformações anatômicas de vias aéreas superiores, falta de estimulação oral precoce

6) A atuação do fonoaudiólogo na UTI de uma Unidade Neonatal é essencial para promover o desenvolvimento das funções orais, prevenir e tratar distúrbios da alimentação e deglutição e favorecer o vínculo mãe-bebê, especialmente os recém-nascidos de risco. Podemos considerar que não é da competência do fonoaudiólogo a seguinte atuação:

- a) Prescrição de fórmula infantil
- b) Anamnese e análise de prontuário
- c) Avaliação do estado geral do bebê e avaliação da região orofacial
- d) Avaliação funcional da alimentação e realização de exames complementares

7) A dificuldade na transição da sonda para a alimentação oral é uma situação comum em recém-nascidos internados na UTI Neonatal, especialmente os prematuros extremos ou com comorbidades. Essa transição precisa ser realizada com cuidado para garantir uma alimentação segura e eficaz, evitando aspiração ou prejuízos ao desenvolvimento do bebê. Consideramos como critério para recuo ou pausa na transição VG-VO.

- a) Dessaturação de oxigênio significativa (<88%) e bradicardia (<100bpm)
- b) Recusa da mamada; perda de peso; fadiga excessiva
- c) Engasgos frequentes ou sinais de aspiração
- d) Todas as alternativas estão corretas

8) Em relação ao aleitamento materno, é INCORRETO afirmar

- a) A atuação do fonoaudiólogo no aleitamento materno é fundamental, especialmente com bebês prematuros, bebês de risco ou com dificuldade de sucção, para garantir uma mamada eficiente, segura e prazerosa
- b) Mães e bebês com fenda de lábio e/ou palato necessitam de apoio emocional e orientações especiais para o manejo do aleitamento materno
- c) A orientação sobre a pega correta, posicionamento da mãe e do bebê e também sugestões para melhorar a transferência do leite da mãe para a boca do bebê é de responsabilidade exclusiva das funcionárias do Banco de Leite Humano e Enfermeiras
- d) A posição Canguru favorece muito o aleitamento materno pois estimula a produção de ocitocina na mãe (hormônio que ajuda na ejeção do leite) e facilita o reconhecimento dos sinais de fome do bebê prematuro. Além disso, o contato pele a pele estimula o bebê a buscar o seio materno e sugar com mais eficácia.

9) Dentre as principais indicações do Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico (PEATE) está o neurodiagnóstico. Quanto aos resultados esperados no PEATE, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Em indivíduos com sensibilidade auditiva periférica normal em agudos encontramos presença das ondas I, III e V em resposta ao clique de 80 dBNA com latências absolutas e valores dos intervalos interpicos normais, com diferença interaural igual ou menor a 0,2ms entre as latências absolutas da onda V.
- b) Ausência da onda V e presença das ondas I e III em resposta ao clique de 80 dBNA em indivíduos com doença retrococlear em nível de tronco encefálico alto
- c) Presença das ondas I, III e V em resposta ao clique de 80 dBNA, com latências absolutas da onda I normal e das ondas III e V aumentadas e intervalos interpicos I-III e I – V aumentados e III – V normal em perda auditiva condutiva de grau leve.
- d) Ausência de todas as ondas em resposta ao Clique de 80dBNA em perda auditiva coclear de grau profundo.

10) As emissões otoacústicas são amplamente utilizadas na prática clínica para auxiliar no diagnóstico diferencial da perda auditiva sensorioneural. Em relação a esse exame é correto afirmar que:

- a) Na prática clínica é utilizado apenas as Emissões otoacústicas evocadas transientes (EOAT)
- b) Na criança as EOAT estão presentes quando há reprodutibilidade geral maior que 50 e relação sinal ruído maior que 3
- c) Os parâmetros de análise para definir a presença das EOAT não variam de acordo com a faixa etária
- d) Quando há alteração funcional das estruturas das orelhas externa e média, pode-se observar ausência ou alteração no registro de qualquer tipo de EOA, mesmo com funcionamento normal das células ciliadas externas.

11) A triagem auditiva neonatal – TAN é o principal meio de detectar precocemente perdas auditivas. O exame escolhido deve ser rápido, simples e capaz de detectar os recém – nascidos com maior probabilidade de apresentar uma alteração na função testada. Em relação a TAN assinale a alternativa correta:

- a) Pode ser realizada logo após o nascimento, ainda em sala de parto, por meio do exame de Emissões otoacústicas evocadas transientes.
- b) Prematuros nascidos com idade gestacional inferior a 28 semanas, o uso de ventilação mecânica e permanência na UTI neonatal por mais de 5 dias são alguns dos fatores de risco para a deficiência auditiva.
- c) Somente recém-nascidos com indicador de risco é que devem fazer a triagem auditiva neonatal
- d) Para todos os recém – nascidos é indicado a realização da TAN apenas com o exame de emissões otoacústicas evocadas transientes.

12) A logaudiometria faz parte da bateria de teste da avaliação audiológica convencional, avaliando a habilidade do indivíduo para detectar e reconhecer a fala, auxiliando o examinador de diversas formas, exceto:

- a) Na confirmação dos limiares tonais por meio do índice de reconhecimento de fala (IRF)
- b) Na confirmação de hipóteses diagnósticas e do local da lesão (topodiagnóstico)
- c) Na indicação de próteses auditivas
- d) Na mensuração da capacidade de detectar e reconhecer a fala

13) A deglutição é um processo biomecânico que envolve, de maneira complexa, a participação de várias estruturas situadas nas cavidades oral, faríngea, laríngea e esofágica, caracterizando-se por sucessos fenômenos fisiológicos coordenados e inter-relacionados. Didaticamente, pode-se dividir a deglutição em cinco fases: antecipatória, preparatória oral, oral propriamente dita, faríngea e esofágica. Assinale a alternativa que melhor descreve a fase faríngea da deglutição.

- a) Esta fase se inicia antes mesmo do bolo ser captado na cavidade oral. A apresentação visual e o cheiro do alimento ativam os receptores sensoriais que enviam informação aos córtices visuais, olfativos e de associação para reconhecimento e processamento cognitivo.
- b) Esta fase começa assim que a língua pressiona voluntariamente o bolo/saliva coletada contra o palato, na parte superior da língua em direção à orofaringe.
- c) Esta fase começa quando o bolo atinge o nível dos arcos palatoglosso e palatofaríngeo. À medida que a língua se eleva, ocorre o fechamento velofaríngeo. Em seguida há a excursão hiolaríngea e fechamento da laringe com a participação das válvulas epiglótica, laringe e faringoesofágica, que contribuem no desvio do bolo para longe das vias respiratórias e o deslocam para o esôfago.
- d) Esta fase é responsável pelo transporte do bolo alimentar ao estômago de forma involuntária e dura de 8 a 20 segundos.

14) As disfagia podem ser classificadas como de origem neurológica, mecânica e iatrogênica. Dentre as principais causas de disfagia neurogênica estão as seguintes doenças.

- a) Acidente Vascular Encefálico (AVE), Tumores de cabeça e pescoço e Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
- b) Acidente Vascular Encefálico (AVE), Tumores cerebrais e Doença de Parkinson
- c) Tumores cerebrais, Doença de Parkinson e Tumores de Cabeça e Pescoço
- d) Miastenia, Doenças Neurogenerativas e Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica

15) As possíveis alterações de deglutição podem ser detectadas por meio da avaliação clínica e mediante exames objetivos que auxiliam a identificação das alterações nas diferentes fases da deglutição. Dentre os exames alternativos abaixo, quais destaca os dois exames mais utilizados na avaliação da disfagia orofaríngea.

- a) Endoscopia Digestiva Alta e Videofluoroscopia da deglutição
- b) Videofluoroscopia da deglutição e Manometria
- c) Videoendoscopia da deglutição e Endoscopia Digestiva Alta
- d) Videoendoscopia da deglutição e Videofluoroscopia da deglutição

16) Nos paciente críticos, a causa da disfagia pode estar relacionada com o principal diagnóstico que levou à internação na unidade de terapia intensiva (UTI), ser justificada pelas comorbidades prévias do paciente ou, ainda, ocorrer como consequência do próprio tratamento na UTI. Em relação ao paciente submetido à intubação orotraqueal prolongada, quais seriam os possíveis impactos na biomecânica da deglutição?

- a) Redução na elevação do complexo hiolaríngeo, fraqueza da musculatura da faringe e da laringe e alterações na sensibilidade de toda a via respiratória superior
- b) Redução na elevação do complexo hiolaríngeo, alterações no nível de consciência e na frequência de deglutição de saliva e na sensibilidade da via respiratória superior.
- c) Fraqueza especialmente da musculatura da cavidade oral, redução na elevação do complexo hiolaríngeo e alterações na sensibilidade oral.
- d) Alterações no nível de consciência e na resposta de deglutição de saliva e paresia paralisia de pregas vocais decorrentes da pressão do cuff.

17) Assinale a alternativa que descreve corretamente um dos impactos da prematuridade no desenvolvimento da linguagem infantil.

- a) O nascimento prematuro, que ocorre antes da 37ª semana de gestação, nunca está associado a atrasos no desenvolvimento da linguagem, desde que a criança tenha peso adequado ao nascer.
- b) Crianças nascidas prematuras têm o mesmo risco de desenvolvimento da linguagem que as nascidas a termo, independentemente de intervenções médicas.
- c) A prematuridade pode estar associada a atrasos na aquisição da linguagem devido a fatores como imaturidade neurológica, complicações respiratórias e longos períodos de hospitalização.
- d) O desenvolvimento da linguagem em crianças prematuras ocorre de forma acelerada nos primeiros anos, compensando qualquer atraso inicial. Após os 2 anos superam os desafios do desenvolvimento da linguagem.

18) Transtorno motor de fala refere ao prejuízo em sequenciar os movimentos para uma produção articulatória acurada. Qual das alternativas a seguir caracteriza corretamente um transtorno motor de fala?

- a) É um atraso de linguagem relacionado a aquisição dos fonemas. Esta dificuldade envolve dificuldades na percepção, representação mental e produção dos sons da linguagem, dificultando a fala clara e a comunicação eficaz.
- b) Envolve dificuldades na produção da fala causadas por alterações na coordenação/programação motora dos músculos envolvidos na fala.
- c) Refere-se exclusivamente à dificuldade em compreender a linguagem falada, com falhas na linguagem receptiva.
- d) Trata-se de um distúrbio auditivo que impede a percepção correta dos sons da fala e dificulta o desenvolvimento dos processos fonológicos.

19) A gagueira é um distúrbio da fluência da fala que se manifesta por rupturas involuntárias no fluxo da fala, como repetições, prolongamentos e bloqueios involuntários. Ela pode surgir na infância e, em alguns casos, persistir até a vida adulta. Sobre esse distúrbio, assinale a alternativa correta.

- a) A gagueira está diretamente relacionada ao baixo nível de inteligência da criança.
- b) A gagueira é causada exclusivamente por traumas emocionais vivenciados na infância.
- c) A gagueira envolve fatores multifatoriais, incluindo aspectos neurológicos, genéticos e psicossociais.
- d) Todas as crianças entre 2 e 5 anos que apresentam disfluências são consideradas gagas, reduzir a frequência das atividades sociais pode ajudar.

20) O transtorno específico de aprendizagem (dislexia) é caracterizado por dificuldades significativas no reconhecimento preciso e/ou fluente de palavras, que compromete a compreensão da leitura. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta:

- a) A dislexia é causada por falta de motivação ou desinteresse da criança pelas atividades escolares. O diagnóstico deve ser fechado após seis meses de intervenções educacionais adequadas.
- b) A dislexia afeta exclusivamente a compreensão oral da linguagem. Pessoas com dislexia têm direito ao uso de ferramentas tecnológicas que facilitam o processo de leitura e escrita, como software de leitura de textos em voz alta.
- c) A dislexia é um transtorno neurológico que pode afetar a leitura, a escrita e a ortografia, mesmo quando não há comprometimento intelectual.
- d) A dislexia é um transtorno passageiro, comum na infância, que desaparece com a introdução de intervenção social.

21) Paciente com diagnóstico de Acidente Vascular Cerebral apresentando alterações na programação motora da fala com trocas articulatórias assistemáticas, dificuldade na movimentação de língua e lábio e benefício da pista oferecida pelo interlocutor. Qual manifestação clínica foi descrita acima:

- a) Apraxia de fala.
- b) Disartria Atáxica
- c) Afasia motora.
- d) Distúrbio Fonológico.

22) “Broca” foi o pioneiro em atribuir dominância ao hemisfério esquerdo para a linguagem. Muitos estudos surgiram posteriormente a ele e, nos últimos anos, há evidências do papel de ambos os hemisférios na construção da linguagem. Assinale a alternativa correta a respeito dos hemisférios cerebrais e linguagem:

- a) Os componentes fonológico, sintático, e lexical-semântico da linguagem estão principalmente relacionados ao hemisfério esquerdo.
- b) O componente pragmático, a prosódia e os aspectos emocionais da comunicação estão principalmente relacionados ao hemisfério direito.
- c) Embora, em mínima porcentagem, é possível encontrar dominância linguística lateralizada para o hemisfério direito em indivíduos destros e não-destros, sendo um pouco mais frequente em não-destros.
- d) Todas as alternativas estão corretas.

23) As doenças de origem neurológica que ocasionam alterações no controle muscular dos mecanismos envolvidos na produção da fala, tais como: respiração, fonação, articulação, ressonância e prosódia, caracterizam um quadro de:

- a) Disartria.
- b) Apraxia de fala.
- c) Apraxia ideomotora.
- d) Afasia.

24) O quadro abaixo descreve o desempenho da fala espontânea, da compreensão e da prova de repetição nos diferentes tipos de afasia. Assinale a alternativa que completa corretamente o quadro:

Considere “+” = preservado.

Considere “-” = alterado.

	Fala espontânea	Compreensão	Repetição
1.	não-fluente	+	-
2.	fluente	-	-
3.	fluente	+	-
4.	não-fluente	-	-
5.	não-fluente	+	+
6.	fluente	-	+
7.	fluente	+	+

- a) 1-Broca, 2-Wernicke, 3-Global, 4-Condução, 5-Transcortical Sensorial, 6-Transcortical Motora, 7-Anômica.
- b) 1-Broca, 2-Wernicke, 3-Anômica, 4-Condução, 5-Global, 6-Transcortical Sensorial, 7-Transcortical Motora.
- c) 1-Broca, 2-Global, 3-Transcortical Motora, 4-Transcortical Sensorial, 5-Anômica, 6-Wernicke, 7-Condução.
- d) 1-Broca, 2-Wernicke, 3-Condução, 4-Global, 5-Transcortical Motora, 6-Transcortical Sensorial, 7-Anômica.

25) Assinale a alternativa correta a respeito do tema “Demência Frontotemporal”:

- a) Corresponde a uma síndrome neuropsicológica que afeta os lobos frontal e temporal. As manifestações clínicas serão principalmente em relação ao comportamento e a ocorrência de epilepsia.
- b) O comportamento não-inibido, com observações e iniciativas inadequadas; negligência no auto-cuidado; achatamento emocional; completa falta de percepção dessas falhas, ainda que se chame a atenção para estas, são manifestações do comprometimento no lobo temporal.
- c) O comprometimento da memória, assim como na Doença de Alzheimer, ocorre em estágio inicial, sendo a principal manifestação.
- d) São duas as possíveis variantes quando as primeiras manifestações são, evidentemente, as alterações de linguagem: afasia progressiva primária e demência semântica.

26) Um dos principais objetivos da equipe multidisciplinar, no contexto da Demência, é elaborar um plano terapêutico visando a melhoria na qualidade de vida do paciente e de sua família.

Abaixo estão descritas estratégias facilitadoras da comunicação para os pacientes em cada estágio da Doença de Alzheimer. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Incentive o uso de agendas, cadernos de anotações e calendários no estágio final.
- b) Mantenha contato ocular em todos os estágios da Doença de Alzheimer.
- c) Enfatize as expressões faciais no estágio intermediário.
- d) Estimule a leitura e a escrita no estágio inicial.

27) A videofluoroscopia da deglutição é considerada o método padrão ouro para a investigação da disfagia orofaríngea, podendo-se visualizar a fisiologia e possíveis alterações nas fases oral e faríngea da deglutição. Dentre elas, pode-se observar a presença de entrada do alimento no vestíbulo laríngeo, abaixo da epiglote e acima do nível das pregas vocais e a entrada de alimento abaixo das pregas vocais. Assinale a alternativa que classifica corretamente estas alterações.

- a) Aspiração laringotraqueal e penetração laríngea.
- b) Resíduo laringofaríngeo e aspiração laringotraqueal
- c) Aspiração laringotraqueal e Escape oral posterior.
- d) Penetração laríngea e aspiração laringotraqueal

28) Qual a alternativa descreve corretamente a atuação fonoaudiológica em casos de Esclerose Lateral Amiotrófica:

- a) a gastrostomia (PEG) é indicada somente quando o paciente já estiver em falência respiratória, com atrofia generalizada de órgãos fonoarticulatórios (OFA's), em uso de Bipap e com disfagia severa.
- b) a fonoaudióloga deve trabalhar em terapia exercícios com seqüências intensivas, fazendo uso de pesos linguais a fim de potencializar a melhora da musculatura de OFA's, sem ser necessário levar em conta a presença de fadiga.
- c) para que haja indicação da PEG deverá ser avaliado os seguintes fatores: quadro clínico, estado nutricional, grau da disfagia e níveis de Capacidade Vital Forçada (CVF).
- d) o prognóstico e a sobrevida são melhores em casos de lesões bulbares.

29) A deglutição é uma ação neuromuscular complexa que envolve inúmeros pares cranianos sensitivos e motores relacionados à funções específicas. Correlacione o nervo craniano à sua função assinalando a sequência correta.

- () Nervo Trigêmio
- () Nervo Facial
- () Nervo Glossofaríngeo
- () Nervo Vago
- () Nervo Hipoglosso

(1) Inervação dos músculos da face com A função de fechar os lábios para contenção do bolo e ação dos dentes.

(2) Inervação dos músculos mastigatórios.

(3) Inervação da musculatura intrínseca e extrínseca da língua.

(4) Motricidade faríngea e do palato.

(5) Inervação sensitiva do terço posterior da língua, palato e faringe.

- a) 2 – 1 – 5 – 4 – 3
- b) 3 – 1 – 4 – 5 – 2
- c) 2 – 1 – 4 – 5 – 3
- d) 3 – 2 – 5 – 4 – 1

30) O uso de manobras voluntárias de deglutição tem como objetivo eliminar ou reduzir possíveis penetrações e/ou aspirações laríngeas. Para a realização adequada dessas manobras, é necessário que o terapeuta instrua o paciente adequadamente e que este possua capacidade de linguagem e cognitiva para compreender executar a determinada manobra. Assinale a alternativa que define corretamente a manobra supraglótica.

- a) O paciente é solicitado a contrair com força a língua e os músculos da faringe durante a deglutição.
- b) O paciente é orientado a prender a respiração, deglutir e tosse em seguida.
- c) O paciente é orientado a interpor a língua entre os dentes durante a deglutição.
- d) O paciente é orientado a deglutir várias vezes consecutivas para eliminar possíveis resíduos.

31. Se Carol é igual a 3, logo Jerusa é igual a:

- a) 6;
- b) 8;
- c) 9;
- d) 10.

32. Dada a proporção: para cada litro de água acrescenta-se 100ml de cloro, podemos afirmar que em 6,5 litros de água, teremos?

- a) 650l de cloro;
- b) 6,50 litros de cloro
- c) 650ml de cloro;
- d) 65,5ml de cloro.

33. Calcule 22,5% de 900.

- a) 2,25;
- b) 20,25;
- c) 202,50;
- d) 697,50.

34. O valor de x que satisfaz a equação é:

$$3x + 4 = 5x - 8$$

- a) 3
- b) 4
- c) 5
- d) 6

35. Resolva: 1,5+3,8

- a) 15,38
- b) 5,30
- c) 5,70
- d) 0,39.

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 resposta 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:

Análise 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.