



# CT1357

Enfermagem do Trabalho

**Tecnologista em Saúde Pública**

**Prova Objetiva**

**Conhecimentos Específicos na  
Área de Atuação**

**01.** “Antes de tudo, o trabalho é um processo de que participam o homem e a natureza, processo em que o ser humano, com sua própria ação, impulsiona, regula e controla seu intercâmbio material com a natureza, afirmou Karl Marx em 1972”. Na estruturação atual da produção, movidos a uma reforma ecológica pela sociedade e pelo Estado, os países “emergentes” recebem os processos com maior consumo de recursos naturais, mais poluentes e consequentemente com processos de trabalho mais insalubres e perigosos. Observe as afirmativas abaixo:

- I – Os locais são selecionados por apresentarem legislações ambientais e trabalhistas mais rigorosas.
- II – Os trabalhadores e a população estão fragilizados pelas precárias condições de vida e dispostos ao trabalho “a qualquer preço”.
- III – A sociedade civil está suficientemente informada e organizada para a defesa de seus interesses.

Sobre as afirmativas acima, pode-se dizer que:

- (A) apenas I está correta.
- (B) apenas II está correta.
- (C) apenas I e II estão corretas.
- (D) apenas II e III estão corretas.
- (E) todas estão corretas.

**02.** A saúde está intrinsecamente relacionada aos modos de produção e ambiente de vida. Todo perfil de adoecimento e morte de uma população pode ser interpretado no contexto da relação sociedade-natureza. Assim, podemos afirmar que:

- (A) as transformações ambientais e os processos produtivos contribuem para o aumento dos acidentes de trânsito e homicídios.
- (B) as doenças infecciosas, parasitárias diarreicas e as doenças transmitidas por vetores são resultantes do desenvolvimento.
- (C) a doença é sinal de alteração do equilíbrio homem-ambiente, produzida por transformações produtivas, territoriais, demográficas e culturais.
- (D) as “doenças do desenvolvimento” são principalmente, as infecto-parasitárias.
- (E) através dos processos produtivos, o Homem se apropria da natureza.

**03.** O texto abaixo foi extraído do livro “A Saúde nas Fábricas”, de Giovanni Berlinguer, cuja 1ª edição italiana data de 1969. Nele, o autor relata o resultado da pesquisa, efetuada a partir das discussões com mais de trezentos mil operários italianos, em centenas de empresas.

*“Nos contratos de categoria de empresa, firmados a partir de 1968-1969, foi abolida ou reduzida “a monetização do risco”; afirmou-se a exigência de controlar e mudar as condições ambientais maléficas e perigosas; foi decidido o poder de intervenção dos operários em todos os aspectos da relação de trabalho que incida sobre sua integridade psicofísica (ritmos, horários, turnos, quadro de trabalhadores etc.); concordou-se que eventuais condições (não elimináveis) de nocividade sejam compensadas com menor exposição (rodízios, redução de horário, diminuição do ritmo), do que com mais dinheiro.” (p.20)*

*“Os conceitos de validação consensual e de não-delegação significam, por exemplo, traduzidos em fórmulas menos sibilinas, direito dos trabalhadores à plena consciência e à global determinação das condições produtivas que influenciam sua saúde; significam recusa a abandonar a própria integridade psicofísica ao arbítrio patronal mas também às decisões dos especialistas.” (p.24)*

De acordo com o texto é correto afirmar que:

- (A) Relacionado ao que Berlinguer denomina “monetização do risco”, a Constituição Brasileira assinala, em seu capítulo II (Dos Direitos Sociais), Art. 7º (São direitos dos trabalhadores...), no seu inciso XXIII: adicional de remuneração para as atividades penosas, insalubres ou perigosas, na forma da lei.
- (B) A citação: “o poder de intervenção dos operários em todos os aspectos da relação de trabalho que incida sobre sua integridade psicofísica” foi uma conquista do movimento operário italiano que posteriormente influenciou a modificação da norma regulamentadora brasileira sobre o adicional de insalubridade (NR-15).
- (C) Os termos validação consensual e não delegação, utilizados por Berlinguer, são tidos como os parâmetros do campo da saúde do trabalhador, no Brasil, que servem como balizamento para os dissídios coletivos entre patrões e empregados, nas respectivas datas-bases de cada categoria de trabalhadores.
- (D) Na expressão de Berlinguer “recusa a abandonar a própria integridade psicofísica ao arbítrio patronal mas também às decisões dos especialistas” fica evidente a necessidade de que os trabalhadores devem somente se submeter ao que está estabelecido nas regras trabalhistas, a exemplo das normas regulamentadoras brasileiras.
- (E) O texto citado de Berlinguer, como um todo, remete à necessidade de se ter serviços especializados em engenharia de segurança e em medicina do trabalho nas empresas, à semelhança do que existe no Brasil, previstos na legislação trabalhista.

**04.** “Falta de treinamento e equipamento faz aumentar o número de casos de acidente de trabalho (Jornal O Globo – 10/02/2014)”. Os acidentes de trabalho de um modo geral alcançam números alarmantes anualmente. A principal fonte de informação sobre acidentes de trabalho no Brasil, processada pela Previdência Social para fins de benefícios aos trabalhadores acidentados é:

- (A) o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST).
- (B) a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT).
- (C) o Programa de Controle Médico em Saúde Ocupacional (PCMSO).
- (D) a Guia de Solicitação de Internação.
- (E) o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO).

**05.** No tocante à Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, são seus princípios e diretrizes:

- (A) universalidade; equidade; planejamento epidemiológico; descentralização; controle social e participação dos trabalhadores; integralidade; e precaução.
- (B) integralidade; universalidade; participação dos trabalhadores e entidades patronais; intersetorialidade; equidade; cidadania plena; e planejamento epidemiológico.
- (C) universalidade; integralidade; participação da comunidade, dos trabalhadores e do controle social; descentralização; hierarquização; equidade; e precaução.
- (D) integralidade; equidade; participação dos sindicatos de trabalhadores e patronais; exercício da cidadania plena; descentralização; universalidade; e princípio da precaução.
- (E) interdisciplinaridade; intersetorialidade; participação da comunidade e dos trabalhadores; universalidade; integralidade; equidade; e planejamento epidemiológico.

**06.** No âmbito da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSST), cabe como atribuição:

- (A) aos Ministérios da Saúde, do Trabalho e Emprego e da Previdência a coordenação da PNSST, definida em lei complementar.
- (B) aos Cerest (Centros de Referência em Saúde do Trabalhador) alocar recursos orçamentários e financeiros para a implementação da PNSST.
- (C) às CIST (Comissões Intersetoriais de Saúde do Trabalhador) coordenar e executar as ações em nível local, definidas pela PNSST.
- (D) à direção nacional do SUS conduzir as negociações nas suas instâncias, visando inserir ações, metas e indicadores que considerem a PNSTT.
- (E) à Presidência da República designar nos planos trienais as metas a serem alcançadas pelas instâncias do Poder Executivo, no nível correspondente.

**07.** Considerando o campo da saúde do trabalhador, em suas bases de formulação teórica e de práticas, é característica do processo educativo que permeia sua prática política a seguinte afirmativa:

- (A) há uma forte aproximação da pedagogia de base empírica do movimento operário e as pedagogias emancipatórias que colocam o sujeito que aprende como sujeito produtor de um novo saber e como agente político de transformação da realidade.
- (B) a concepção pedagógica libertária em que o aluno define o campo de aprendizado, vinculado à realidade social, decidindo o que deve aprender, se o deve, o quanto e em que medida deve fazê-lo, reservando ao professor-instrutor o papel de homologação do conteúdo.
- (C) todo o conteúdo pedagógico da formação operária é definido sobre bases técnicas de avaliação dos processos de adoecimento que desautorizam o conhecimento científico tradicional a compor o novo conhecimento que transforma a realidade.
- (D) a consolidação de uma concepção pedagógica que não reconhece o saber técnico tradicional e sua vinculação com o saber empírico do trabalhador, em que a validação de um novo conhecimento passa pela transformação do saber operário em saber científico.
- (E) tal processo fortalece os elos entre o capital e o trabalho, na medida em que o Estado, numa posição de neutralidade política, arbitra o conteúdo pedagógico de interesse de ambas as partes, consolidando a prática consagrada do mecanismo tripartite.

08. Com a determinação constitucional de que ao Sistema Único de Saúde compete executar ações de vigilância em saúde do trabalhador, em 1998, foi emitida a Portaria nº 3.120 (01/07/1998), com seu anexo (instrução normativa). Dentre suas formulações, a seguir assinaladas, a que corresponde ao texto original, é:

- (A) O objetivo desta Instrução Normativa é instrumentalizar os Ministérios da Saúde, Trabalho e Previdência de mecanismos de análise e intervenção sobre os processos e os ambientes de trabalho.
- (B) Devido à sua concepção mais abrangente de saúde, a vigilância em saúde do trabalhador segue estritamente o aspecto normativo tratado pela fiscalização sanitária do setor regulado.
- (C) A vigilância em saúde do trabalhador pressupõe uma rede de articulações que passa, fundamentalmente, pelas entidades patronais, cuja responsabilidade pela relação saúde-trabalho é inegável.
- (D) É necessária uma atuação contínua e sistemática, no sentido de pesquisar e analisar os fatores determinantes dos agravos em seus aspectos administrativos, econômicos, antropológicos e políticos.
- (E) Nas ações de vigilância e fiscalização sanitária, propriamente ditas, implica-se transpor o objeto usual – o produto/consumidor – de forma a considerar, igualmente, como objeto, o processo/trabalhador/ambiente.

09. Os acidentes de trabalho são aqueles que ocorrem nas seguintes condições, **EXCETO**:

- (A) fora do local de trabalho, prestando espontaneamente serviço à empresa.
- (B) no local e horário de trabalho em decorrência de desabamento, inundação e incêndio.
- (C) fora da empresa, viajando a serviço, e fora do horário de trabalho.
- (D) no local e fora do horário de trabalho em decorrência de agressão.
- (E) fora do local de trabalho, mas no trajeto para ele.

10. A Vigilância em Saúde do Trabalhador no SUS é considerada área estratégica de ação no campo da saúde do trabalhador. O fato se baseia, fundamentalmente, no seguinte aspecto:

- (A) Pela capacidade de intervir, por meio de inquéritos civis públicos e ações civis públicas isolada ou conjuntamente, em situações extremas como o trabalho infantil e o trabalho escravo.
- (B) Por utilizar a legislação previdenciária e trabalhista, inclusive na aplicação federal administrativa de punições, para impedir os acidentes de trabalho do mercado formal.
- (C) Pela possibilidade de utilizar o sistema de mortalidade do Ministério do Trabalho e Emprego, mapeando as mortes no trabalho e alertando as autoridades para o problema.
- (D) Pelas peculiaridades de capilarização dos serviços de saúde no território nacional, de modo a intervir nos fatores determinantes dos agravos à saúde no mundo do trabalho.
- (E) Pela utilização da capacidade instalada da vigilância epidemiológica nacional, em que são mapeados todos os processos produtivos e suas repercussões sobre a saúde.

11. “A vigilância de ambientes e processos de trabalho é a essência da ação de vigilância em saúde do trabalhador”. Constitui-se numa intervenção dos riscos à saúde dos trabalhadores relacionados:

- (A) a um ramo de atividade econômica.
- (B) ao reconhecimento e esquadramento do território.
- (C) a um ambiente, a uma atividade ou a um processo de trabalho.
- (D) à análise da vulnerabilidade de cada trabalhador.
- (E) à prevenção de acidentes.

12. O conceito de Saúde do Trabalhador emerge, principalmente a partir do campo de lutas desenvolvido na Itália, principalmente nos anos 1960 e 1970, pelo Movimento Operário Italiano. Este movimento foi baseado nos seguintes princípios de organização e ação característicos, **EXCETO**:

- (A) foco na atitude pró-ativa dos trabalhadores pela conquista de sua saúde, tornando-os sujeitos ‘protagônicos’ desse processo.
- (B) desvalorização do saber do trabalhador, legitimando o saber técnico da ciência oficial.
- (C) considerou que a saúde no trabalho não se vende nem se delega, defende-se.
- (D) fundou uma desobediência aos cânones estabelecidos nas clássicas medicina do trabalho e saúde ocupacional.
- (E) a construção de mapas de risco por grupos homogêneos de trabalhadores e à validação consensual das informações obtidas.

13. Observe as afirmativas abaixo:

- I – Para que uma ação de vigilância em saúde do trabalhador seja exitosa é fundamental a participação dos trabalhadores.
- II – Os trabalhadores e a população possuem um papel secundário no controle social.
- III – A reforma sanitária italiana inspirou a reforma sanitária e o SUS no Brasil, construindo a saúde coletiva em que a saúde do trabalhador é um dos temas.

Sobre as afirmativas acima, pode-se dizer que:

- (A) apenas I está correta.
- (B) apenas II está correta.
- (C) apenas I e II estão corretas.
- (D) apenas I e III estão corretas.
- (E) todas estão corretas.

14. Compete ao Sistema Único de Saúde executar as seguintes ações de vigilância em saúde do trabalhador, **EXCETO**:

- (A) articulação intra e intersetorial.
- (B) apoio ao desenvolvimento de estudos e pesquisas em saúde do trabalhador.
- (C) desenvolvimento e capacitação de recursos humanos.
- (D) participação da comunidade na gestão das ações em saúde do trabalhador.
- (E) estruturação de rede de farmácias de medicamentos básicos para atendimento dos trabalhadores.

15. É frequente que a percepção dos trabalhadores, quanto à gênese dos riscos à saúde presentes no ambiente de trabalho, seja baseada na sua própria culpa pela ocorrência dos danos. Numa pesquisa com trabalhadores da limpeza urbana, realizada na década de 1990, no Rio de Janeiro, Velloso, Valadares e Santos observaram que um terço dos trabalhadores atribuem a si a culpa (autoculpabilização) pela ocorrência dos acidentes de trabalho. Em relação ao fato, pode ser considerado que:

- (A) A complexidade do mundo do trabalho, em que são envolvidas a tecnologia, a organização do trabalho e toda a gama de agentes patogênicos, requer dos trabalhadores uma responsabilidade de evitar acidentes que não é assumida por eles.
- (B) Os trabalhadores de maior escolaridade e maior nível de consciência crítica são os que mais referem a autoculpabilização por terem mais acesso às informações e maior responsabilidade no reconhecimento de suas falhas humanas.
- (C) A maior parte dos trabalhadores que se autoculpabilizam são aqueles que, por receberem mais horas de treinamento sobre saúde e segurança do trabalho, identificam os fatores humanos como os mais prevalentes na gênese dos acidentes.
- (D) A significativa parcela de trabalhadores que refere a autoculpabilização reflete uma cultura do ato inseguro transmitida pelas empresas, pelos técnicos e pelo próprio Estado, na gênese das causas do acidente de trabalho.
- (E) A grande maioria dos trabalhadores que refere a autoculpabilização é composta pelo grupo com mais de 20 anos na atividade e se diz cansada de “tomar cuidado”, fato que não evita o acidente e atrapalha a atividade.

16. A \_\_\_\_\_ é um requisito para a ação em \_\_\_\_\_. A \_\_\_\_\_ das ações é uma decorrência da interdisciplinaridade. Para o entendimento da realidade é requerida uma conjugação de diversos \_\_\_\_\_ que se complementam.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do fragmento acima.

- (A) saúde do trabalhador, trabalho precário, limitação, mecanismos.
- (B) interdisciplinaridade, saúde do trabalhador, integralidade, saberes.
- (C) capacitação de recursos humanos, saúde do trabalhador, limitação, mecanismos.
- (D) participação da comunidade, saúde do trabalhador, limitação, saberes.
- (E) saúde do trabalhador, educação, limitação, mecanismos.

17. A vigilância em saúde do trabalhador (VISAT) pode ser considerada como um dos campos da vigilância em saúde cuja intervenção é a ação na transformação do trabalho. Em relação à VISAT, avalie se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir:

- I – As ações institucionais no âmbito dos ambientes de trabalho são restritas ao Ministério do Trabalho e executadas por fiscais médicos e engenheiros.
- II – A configuração das relações sociais e das transformações ambientais decorrentes do processo produtivo determina a forma como se organizam os territórios.
- III – Os agravos relacionados ao trabalho tornam a vigilância dos processos de trabalho, estratégica e fundamental.

As afirmativas I, II e III são respectivamente:

- (A) V, F e F.
- (B) F, V e F.
- (C) V, V e F.
- (D) F, V e V.
- (E) V, V e V.

18. “O trabalho em turnos e noturno não é um fenômeno novo, sendo que sua história pode ser traçada com a invenção do fogo, há cerca de 7000 A.C. Conforme a civilização progredia, as necessidades de comunicação e transportes tornaram-se mais importantes, resultando em entregas noturnas de correio, navegação e transporte terrestre”. Podemos afirmar que o trabalho em turnos e noturno pode contribuir para, **EXCETO**:

- (A) bem-estar físico, mental e social do trabalhador.
- (B) alterações cardiovasculares.
- (C) maior número de acidentes.
- (D) alterações de ritmos biológicos.
- (E) pior desempenho na execução das atividades.

19. Os agravos relacionados ao trabalho representam uma situação que deve ser evitada. Pensando na promoção da saúde e prevenção de doenças relacionadas ao trabalho, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há outras condições a serem adotadas como medidas de prevenção de doenças relacionadas ao trabalho após o diagnóstico clínico de uma doença.
- (B) Promoção da saúde é igual à prevenção de doenças do trabalho.
- (C) Promoção da saúde do trabalhador representa a evolução das inter-relações dinâmicas que envolvem os condicionantes sociais, ambientais e de suscetibilidade individual.
- (D) O uso de EPIs é a principal medida de prevenção de doenças do trabalho.
- (E) A vacinação do adulto trabalhador impõe a melhor proteção às situações específicas de trabalho.

20. “Em função do contínuo desenvolvimento do trabalho maquínico, redobrado pela revolução informática, as forças produtivas vão tornar disponível uma quantidade cada vez maior do tempo de atividade humana potencial. Mas, com que finalidade? A do desemprego, da marginalidade opressiva, da solidão, da ociosidade, da angústia, da neurose; ou a da cultura, da criação, da pesquisa, da reinvenção do meio ambiente, do enriquecimento dos modos de vida e de sensibilidade?”. Esse texto foi extraído do livro “As três ecologias”, de Guattari, F., 1990, no qual o autor discute as formas como o trabalho tem se apresentado no capitalismo avançado. Analisando o texto, avalie se podemos afirmar que:

- I – o sistema de produção de bens e serviços está voltado para o atendimento das necessidades humanas e sociais.
- II – a perspectiva do pleno emprego se confirma pela apropriação do conhecimento científico e tecnológico pelos trabalhadores
- III – poderiam ser dissolvidas as fronteiras entre trabalho e tempo livre oferecendo condições para efetivar a identidade entre indivíduo e gênero humano.

Sobre as afirmativas acima, pode-se dizer que:

- (A) apenas I está correta.
- (B) apenas II está correta.
- (C) apenas III está correta.
- (D) apenas II e III estão corretas.
- (E) apenas I e III estão corretas.

**Conhecimentos  
Específicos no Perfil**

**21.** A Norma Regulamentadora 32 (NR 32) considera *risco biológico* a probabilidade da exposição ocupacional a agentes biológicos: microrganismos geneticamente modificados ou não, culturas de células, parasitas, toxinas e príons. No setor de saúde, esse risco é representado sobretudo pelas infecções causadas por bactérias, vírus, rickettsias, clamídias e fungos e, em menor grau, pelas parasitoses produzidas por protozoários, helmintos e artrópodos.

Assinale, entre as opções abaixo, aquela que NÃO é considerada uma das principais infecções apontadas como risco biológico para o trabalhador de saúde:

- (A) Tuberculose pulmonar.
- (B) Cytomegalovirus (CMV).
- (C) Hepatite virais (B, C, G).
- (D) Infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV).
- (E) Dengue.

**22.** A Norma Regulamentadora 32 (NR 32) dispõe que o PPRA, além do previsto na NR-09, na fase de reconhecimento, deve conter a identificação dos riscos biológicos mais prováveis, em função da avaliação do local de trabalho e do trabalhador, considerando os seguintes fatores, EXCETO:

- (A) a finalidade e descrição do local de trabalho.
- (B) a disponibilidade e o uso de equipamentos de proteção individual.
- (C) a organização e procedimentos de trabalho.
- (D) a possibilidade de exposição.
- (E) a descrição das atividades e funções de cada local de trabalho.

**23.** Na imunização de trabalhadores em serviços de saúde, são vacinas obrigatórias:

- (A) tétano, difteria e hepatite B.
- (B) tétano, difteria, coqueluche e hepatite B.
- (C) doença meningocócica, tétano e hepatite B.
- (D) doença meningocócica, tétano, difteria, coqueluche e hepatite B.
- (E) doença meningocócica, tétano, difteria e hepatite B.

**24.** Em relação aos acidentes e doenças relacionadas ao trabalho, o sistema de informação considerado de maior abrangência no Brasil é o:

- (A) Sistema de Comunicação de Acidentes do Trabalho.
- (B) Sistema de Informações Hospitalares.
- (C) Sistema Nacional de Agravos de Notificação.
- (D) Sistema de Informações de Mortalidade.
- (E) Sistema de Informações da Atenção Básica.

**25.** No caso de diagnóstico de doenças relacionadas ao trabalho de trabalhador regido pela CLT, avalie se os seguintes sistemas de notificação devem ser acionados:

- I. Comunicação de Acidentes de Trabalho
- II. Sistema Nacional de Agravos de Notificação
- III. Sistema de Informações Hospitalares
- IV. Comunicação de Acidentes em Serviço

Estão corretos:

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

**26.** No setor de saúde, a enfermagem é uma categoria de trabalhadores que ocupa singular função. Para cumprir um dos mais importantes papéis sociais e de grande relevância econômica, o trabalhador de enfermagem avançou cientificamente para atender às atuais e crescentes exigências nesse campo.

Com mais de 40 especialidades no Brasil, o domínio de sua prática NÃO inclui:

- (A) prestação de cuidados e a avaliação de seu impacto.
- (B) defesa dos interesses dos pacientes e da saúde em geral.
- (C) supervisão e delegação de tarefas.
- (D) diagnóstico de doenças.
- (E) gestão de serviços de saúde.



**27.** As áreas de ação das Metas Internacionais de Segurança do Paciente para a implementação de boas práticas para a mudança organizacional, clínica e de equipe incluem as a seguir listadas, EXCETO:

- (A) atenção ao uso de equipamentos de proteção individual por parte da equipe de saúde.
- (B) cuidados no preparo de soluções concentradas de eletrólitos.
- (C) controle da medicação nas transições de cuidado.
- (D) realização de procedimentos corretos nos sítios corretos.
- (E) prevenção de falhas de comunicação durante a passagem de plantão.

**28.** A Política Nacional de Humanização tem como foco:

- (A) o paciente/usuário.
- (B) os trabalhadores do SUS.
- (C) os gestores do SUS.
- (D) usuários, trabalhadores e gestores do SUS.
- (E) usuários e trabalhadores do SUS.

**29.** Leia o texto:

Dentre os objetivos da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora está a garantia da integralidade na atenção à saúde do trabalhador, que pressupõe a inserção de ações de saúde do trabalhador em todas as instâncias e pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS, mediante articulação e construção conjunta de protocolos, linhas de cuidado e matriciamento da saúde do trabalhador na assistência e nas estratégias e dispositivos de organização e fluxos da rede.

Para tanto, deve-se considerar os seguintes componentes, EXCETO:

- (A) promoção e vigilância à saúde, incluindo a vigilância à saúde do trabalhador.
- (B) proteção individual e coletiva no processo de trabalho.
- (C) atenção primária em saúde; atenção especializada, incluindo serviços de reabilitação; atenção pré-hospitalar, de urgência e emergência, e hospitalar.
- (D) rede de laboratórios e de serviços de apoio diagnóstico; assistência farmacêutica.
- (E) sistemas de informações em saúde; sistema de regulação do acesso; sistema de planejamento, monitoramento e avaliação das ações; sistema de auditoria.

**30.** Leia o texto abaixo:

A Vigilância em Saúde do Trabalhador compreende uma atuação contínua e sistemática, ao longo do tempo, no sentido de detectar, conhecer, pesquisar e analisar os fatores determinantes e condicionantes dos agravos à saúde relacionados aos processos e ambientes de trabalho, em seus aspectos tecnológico, social, organizacional e epidemiológico, com a finalidade de planejar, executar e avaliar intervenções sobre esses aspectos, de forma a eliminá-los ou controlá-los (Portaria GM/MS Nº 3.120/98).

Ele apresenta as seguintes características gerais, EXCETO:

- (A) a importância das ações de promoção, proteção e prevenção.
- (B) interdisciplinaridade.
- (C) pesquisa-intervenção.
- (D) articulação intra e intersectorial.
- (E) centralidade do cuidado no indivíduo/trabalhador.

**31.** A respeito da Vigilância em Saúde do Trabalhador, é correto afirmar que:

- (A) Em razão do princípio da equidade, previsto no SUS, todos os trabalhadores são reconhecidos como objetos e sujeitos da VISAT.
- (B) O controle social que incorpora tanto trabalhadores como suas entidades representativas não está presente na VISAT.
- (C) O critério de avaliação epidemiológica adotado pela VISAT, considerando os aspectos potenciais de referência, consiste na intervenção dirigida preferencialmente às pequenas empresas.
- (D) Incluem-se no conjunto de ações da VISAT a identificação do índice de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho, bem como dos fatores de risco e a proposição de medidas de prevenção e controle.
- (E) Inquéritos epidemiológicos, perfil produtivo e análise de processos não são ferramentas recomendadas para ações de VISAT.



32. De acordo com o Decreto Nº 6.856/2009 que regulamenta o art. 206-A da Lei no 8.112, de 11 de dezembro de 1990 – Regime Jurídico Único, dispondo sobre os exames médicos periódicos de servidores, é correto afirmar que:

- (A) A realização de exames médicos periódicos tem como objetivo, prioritariamente, a preservação da saúde dos servidores, em função dos riscos existentes no ambiente de trabalho e de doenças ocupacionais ou profissionais.
- (B) Os exames médicos periódicos serão realizados conforme a disponibilidade do serviço.
- (C) Deverão ser realizados anualmente ou em intervalos menores, para todos os servidores.
- (D) Os exames médicos periódicos, a cargo dos órgãos e entidades do Sistema de Pessoal Civil da Administração Federal - SIPEC, serão prestados exclusivamente pelo órgão ou entidade.
- (E) Na hipótese de acumulação permitida de cargos públicos federais, os exames deverão ser realizados com base em ambos os cargos, independentemente do nível de exposição.

33. No mundo, milhões de substâncias químicas encontram-se registradas. Dentre essas, centenas são de uso hospitalar, todas podendo constituir-se em risco tóxico. Os trabalhadores de saúde estão expostos à enorme variedade desses tóxicos. Anestésicos, esterilizantes, desinfetantes, solventes, agentes de limpeza, antissépticos, detergentes, medicamentos e drogas de risco são alguns dos produtos diariamente manipulados pelo trabalhador de enfermagem.

Dentre as principais medidas de prevenção contra as intoxicações no ambiente hospitalar NÃO encontramos:

- (A) Medidas de contenção e barreiras.
- (B) Programas de capacitação e treinamento.
- (C) Monitoramento ambiental.
- (D) Monitoramento biológico.
- (E) Afastamento de gestantes.

34. As intoxicações são eventos de atenção nos serviços de saúde. Observe as afirmações abaixo:

- I. Na **intoxicação aguda**, os sintomas surgem rapidamente, no máximo algumas horas após um curto período de exposição aos produtos tóxicos. Pode ocorrer de forma leve, moderada ou grave, dependendo da quantidade de substância absorvida e da sensibilidade do organismo.
- II. A **intoxicação subcrônica** ocorre por exposição moderada ou pequena a produtos altamente tóxicos ou medianamente tóxicos e tem aparecimento mais lento. Os sintomas são subjetivos e vagos, tais como dor de cabeça, fraqueza, mal-estar, dor de estômago, sonolência, entre outros.
- III. A **intoxicação crônica** caracteriza-se por surgimento tardio, após meses ou anos, por exposição pequena ou moderada a um ou múltiplos produtos tóxicos, acarretando danos irreversíveis, do tipo paralisias e câncer, entre outros.

Podemos dizer que:

- (A) Apenas I e III são corretas.
- (B) Apenas I e II são corretas.
- (C) As afirmativas II e III são falsas.
- (D) Todas as afirmativas são falsas.
- (E) Todas as afirmativas são corretas.

35. O Enfermeiro exerce todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe privativamente, EXCETO:

- (A) prescrição da assistência de enfermagem.
- (B) cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de vida.
- (C) cuidados de enfermagem em todos os níveis de complexidade.
- (D) consulta de enfermagem.
- (E) planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem.

36. Avalie as atribuições da equipe de Enfermagem do Trabalho a seguir:

- I - Participar com o enfermeiro no planejamento, programação e orientação das atividades de enfermagem do trabalho.
- II - Presta primeiros socorros no local de trabalho, em caso de acidente ou doença, fazendo curativos ou imobilizações especiais, administrando medicamentos e tratamentos e providenciando o posterior atendimento médico adequado, para atenuar consequências e proporcionar apoio e conforto ao paciente.
- III - Executar as atividades de enfermagem do trabalho, sob a supervisão do enfermeiro, no desenvolvimento dos programas nos três níveis de prevenção, integrando a equipe de saúde do trabalhador.

Associe essas atribuições com

- (A) Enfermeiro do Trabalho
- (B) Técnico de Enfermagem do Trabalho
- (C) Auxiliar de Enfermagem do Trabalho

As atribuições I, II e III correspondem respectivamente a:

- (A) A, B, C.
- (B) B, A, C.
- (C) C, B, A.
- (D) B, C, A.
- (E) C, A, B.

37. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem leva em consideração a necessidade e o direito de assistência em enfermagem da população, os interesses do profissional e de sua organização. Na Seção IV, que trata das relações com as organizações empregadoras, assinale qual das responsabilidades e deveres dos profissionais a seguir NÃO SE APLICA:

- (A) Estimular, promover e criar condições para o aperfeiçoamento técnico, científico e cultural dos profissionais de enfermagem sob sua orientação e supervisão.
- (B) Desestimular a equipe de enfermagem de participação em movimentos reivindicatórios institucionais e de classe.
- (C) Estimular, facilitar e promover o desenvolvimento das atividades de ensino, pesquisa e extensão devidamente aprovadas nas instâncias deliberativas da instituição.
- (D) Incentivar e criar condições para registrar as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar.
- (E) Registrar as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar de forma clara, objetiva e completa.

38. O enfermeiro que trabalha em empresa tem seu cargo vinculado a uma chefia administrativa. Algumas vezes, pode ocorrer uma pressão por parte dos dirigentes em conhecer os diagnósticos médicos de trabalhadores que solicitam afastamento ou mudanças de função. Os limites dessa ética da preservação do sigilo acerca do diagnóstico, são tênues nessas situações e importantes na relação com o paciente. Acerca da ética na enfermagem do trabalho, é correto afirmar que:

- (A) Existe apenas um dispositivo que regulamenta o sigilo no trabalho do enfermeiro: o Código Civil.
- (B) O enfermeiro pode expor o diagnóstico do paciente somente quando solicitado oficialmente pela gestão da empresa.
- (C) Agir eticamente decorre tanto das características de personalidade do profissional enfermeiro, quanto do conhecimento de leis, códigos e resoluções.
- (D) Na realização de pesquisas com trabalhadores de uma instituição, o pesquisador deve solicitar autorização somente ao chefe imediato destes e ao comitê de ética em pesquisa.
- (E) A dimensão ética da responsabilidade pela saúde e segurança dos trabalhadores deve ser cobrada por diversos setores sociais e expressa-se em leis e normas que resultam, em última instância, de uma luta histórica dos trabalhadores.

39. No caso de um serviço de saúde com 550 trabalhadores e que, conforme determinado em norma regulamentadora do Ministério do Trabalho e Emprego, é classificada como de grau de risco 3, a composição dos Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT) deverá incluir obrigatoriamente:

- (A) médico do trabalho, engenheiro de segurança do trabalho, enfermeiro do trabalho, e auxiliar de enfermagem do trabalho.
- (B) médico do trabalho, engenheiro de segurança do trabalho, e auxiliar de enfermagem do trabalho.
- (C) médico do trabalho, engenheiro de segurança do trabalho e técnico de enfermagem do trabalho.
- (D) médico do trabalho e auxiliar de enfermagem do trabalho.
- (E) médico do trabalho, enfermeiro do trabalho e técnico de segurança do trabalho.

**40.** Avalie se, de acordo com a RDC ANVISA n. 306/04 e a Resolução CONAMA no 358/2005, são definidos como geradores de RSS todos os serviços relacionados com o atendimento à saúde humana ou animal, inclusive:

- I. laboratórios analíticos de produtos para a saúde.
- II. necrotérios, funerárias e serviços onde se realizem atividades de embalsamamento, serviços de medicina legal.
- III. drogarias e farmácias inclusive as de manipulação.
- IV. estabelecimentos de ensino e pesquisa na área da saúde.
- V. materiais e controles para diagnóstico in vitro.

Dessas afirmativas:

- (A) apenas as afirmativas I, II, III e V estão corretas.
- (B) apenas as afirmativa I, II, IV e V estão corretas.
- (C) apenas as afirmativa II, III, IV e V estão corretas.
- (D) todas as afirmativas estão corretas.
- (E) todas as afirmativas estão incorretas.

**41.** A classificação dos RSS vem sofrendo um processo de evolução contínuo, na medida em que são introduzidos novos tipos de resíduos nas unidades de saúde e, na outra ponta, melhoram os procedimentos que garantem uma gestão segura, com base nos princípios da avaliação e gerenciamento dos riscos envolvidos na manipulação desses resíduos.

Os materiais perfuro-cortantes ou escarificantes, tais como lâminas de barbear, agulhas, ampolas de vidro, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas, espátulas e outros similares fazem parte do seguinte grupo de risco:

- (A) Grupo A.
- (B) Grupo B.
- (C) Grupo C.
- (D) Grupo D.
- (E) Grupo E.

**42.** Classifique os resíduos a seguir de acordo com a classe:

(A) Resíduo infectante (B) Resíduo especial

- ( ) Rejeito Radioativo
- ( ) Perfurante ou Cortante
- ( ) Biológico
- ( ) Cirúrgico, Anatomopatológico e Exsudado
- ( ) Resíduo Farmacêutico
- ( ) Resíduo Químico Perigoso
- ( ) Sangue e Hemoderivados

A sequência correta de cima para baixo é:

- (A) B, A, A, A, B, B, A.
- (B) B, A, A, A, A, A, A.
- (C) B, A, B, A, B, B, A.
- (D) A, B, B, B, A, A, B.
- (E) B, A, A, B, B, B, A.

**43.** A organização do SIASS contempla uma política sustentada a partir de 3 grandes eixos - assistência, perícia, promoção e vigilância à saúde - fundamentada em gestão com base em informação epidemiológica, em inter-relação entre os eixos, trabalho em equipe multidisciplinar e avaliação dos locais de trabalho que considere os ambientes e as relações de trabalho constituindo outro paradigma da relação saúde e trabalho no serviço público. Em relação ao tema, avalie se as afirmativas a seguir são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- I - O SIASS está implantado em 80% das capitais brasileiras.
- II - A Norma Operacional de Saúde do Servidor - NOSS - tem por objetivo definir as diretrizes gerais para implementação das ações de Perícia Médica, Vigilância e Promoção à Saúde do Servidor Público Federal, para os órgãos e entidades que compõem o Sistema de Pessoal Civil da Administração Pública Federal – SIPEC.
- III - Promoção à Saúde do Servidor é o conjunto de ações dirigidas à saúde do servidor, por meio da ampliação do conhecimento da relação saúde-doença e trabalho.
- IV - As principais estratégias para a implementação da NOSS são as avaliações dos ambientes e processos de trabalho, o acompanhamento da saúde do servidor e as ações educativas em saúde, pautadas na metodologia de pesquisa-intervenção.

As afirmativas I, II, III e IV são respectivamente:

- (A) F, V, V e F.
- (B) V, F, V e F.
- (C) F, V, F, e V.
- (D) F, F, V e F.
- (E) V, V, V e V.

**44.** Com relação à possibilidade de exposição acidental aos agentes biológicos, avalie se devem constar do PCMSO:

- I. os procedimentos a serem adotados para diagnóstico, acompanhamento e prevenção da soro conversão e das doenças.
- II. as medidas para descontaminação do local de trabalho e o tratamento médico de emergência para os trabalhadores.
- III. a relação dos estabelecimentos de saúde que podem prestar assistência aos trabalhadores e as formas de remoção para atendimento dos trabalhadores.

Dessas afirmativas:

- (A) todas estão corretas.
- (B) todas estão incorretas.
- (C) apenas a I está correta.
- (D) apenas a II está correta.
- (E) apenas a III está correta.

**45.** Sobre as LER/DORT é INCORRETO afirmar que:

- (A) Entidades neuro-ortopédicas definidas como tenossinovites, sinovites, compressões de nervos periféricos estão sempre presentes.
- (B) Os objetivos dos profissionais de saúde na sua abordagem não devem se restringir ao acolhimento humanizado e qualificado nos serviços assistenciais.
- (C) Os profissionais de saúde devem manter uma atitude ativa frente às possibilidades de prevenção que cada caso pode oferecer.
- (D) A cada caso de LER/DORT diagnosticado, deve-se buscar a possibilidade de uma ação de vigilância e intervenção para que se evitem novos casos.
- (E) Todo diagnóstico de LER/DORT deve ser notificado ao Ministério da Saúde.

**46.** Diferentemente do que ocorre com doenças não ocupacionais, as doenças relacionadas ao trabalho têm implicações legais que atingem a vida dos trabalhadores. Em relação ao tema, é correto afirmar que:

- (A) a finalidade da notificação ao SINAN é a prevenção de novos casos, de agravamento dos já existentes e organização de serviços e especialidades necessárias, por meio de intervenções nas áreas de assistência, vigilância e planejamento.
- (B) a notificação ao SINAN substitui a notificação à Previdência Social, nos casos de trabalhadores segurados do Seguro Acidente de Trabalho (SAT).
- (C) para os segurados do Seguro Acidente de Trabalho (SAT) há consequências diretas para o trabalhador, pois a partir do reconhecimento de uma doença ocupacional pela Previdência Social e incapacidade para o trabalho, há concessão de auxílio-doença por acidente de trabalho para trabalhadores com necessidade de afastamentos maiores de 15 dias (auxílio-doença de espécie 91 ou 31).
- (D) a concessão do auxílio-doença de espécie 31 implica manutenção do recolhimento do fundo de garantia durante o afastamento do trabalho e estabilidade durante um ano após o retorno ao trabalho.
- (E) o Decreto 1549/2013 instituiu o protocolo para acidentes em serviço para os Servidores Civis da União.

**47.** Avalie as afirmações a seguir:

- I. A gravidade de um acidente é mensurada a partir do número de dias de afastamento do trabalho.
- II. Um acidente aparentemente leve, como a queda da própria altura, pode ser classificado como grave, dependendo do tipo da lesão e do número de dias de afastamento.
- III. A amputação de uma falange é considerada como um acidente leve, pois implica em afastamento inferior a 15 dias.
- IV. Acidentes de trabalho com crianças e adolescentes é considerado grave e passível de investigação, somente quando o trabalhador/aprendiz for menor de quatorze anos.
- V. Todo caso de acidente com exposição a material biológico é considerado grave e é passível de notificação compulsória pelo SUS.

Assinale a alternativa correta.

- (A) I e IV estão corretas.
- (B) II e V estão corretas.
- (C) II e III estão corretas.
- (D) IV e V estão corretas.
- (E) I e III estão corretas.

48. As perdas auditivas de origem ocupacional:

- (A) sempre são induzidas pelo ruído.
- (B) podem ter origem na exposição a temperaturas extremas.
- (C) são reversíveis, devendo haver o afastamento da fonte de ruído.
- (D) têm como sintomas cefaleia, tontura, irritabilidade e problemas digestivos, entre outros.
- (E) O limite de tolerância para ruído do tipo impacto é de 180dB.

49. A respeito do câncer ocupacional, assinale a afirmativa FALSA:

- (A) o câncer ocupacional é decorrente da exposição a agentes químicos, físicos ou biológicos classificados como carcinogênicos, presentes no ambiente de trabalho.
- (B) o benzeno é um agente mielotóxico regular, leucemogênico e cancerígeno até mesmo em doses inferiores a 1ppm.
- (C) o amianto, a sílica e as radiações ionizantes são agentes reconhecidamente cancerígenos, que não possuem exposições toleradas pela legislação brasileira.
- (D) diversos estudos apontam para a associação positiva entre exposição ocupacional a agrotóxicos e câncer, especialmente de cérebro, pele e próstata.
- (E) o câncer infanto-juvenil vem se apresentando como a segunda causa de óbito na população entre 0 e 19 anos no Brasil, atrás apenas dos acidentes. Dentre os fatores ambientais, para além das questões genéticas, estudos epidemiológicos relacionaram exposição a agrotóxicos e tumores da infância, especialmente leucemia.

50. Alguns distúrbios do sistema nervoso central são muito graves e requerem intervenção imediata. Em relação à assistência aos distúrbios neurológicos é correto afirmar que:

- (A) a aplicação de crioterapia é desaconselhável pela possibilidade de induzir ao coma.
- (B) na avaliação da pressão intracraniana (PIC), os sinais vitais alterados são as alterações mais importantes. O nível de consciência fica em segundo plano.
- (C) o sinal mais precoce de elevação da pressão intracraniana (PIC) é a letargia, é importante observar demora na resposta às solicitações verbais.
- (D) a temperatura corporal mantida acima do normal diminui o edema cerebral, protegendo o SNC.
- (E) a indução e a manutenção da hipertemia com a utilização de aquecedores externos são os principais tratamentos nos casos de aumento da pressão intracraniana (PIC).

51. Nas crises convulsivas no adulto, a administração de fenitoína requer o seguinte cuidado:

- (A) iniciar a dose de ataque por meio da aplicação do medicamento por via oral.
- (B) diluir o medicamento em soro fisiológico.
- (C) infundi-la por via subcutânea, nos casos de acesso venoso difícil.
- (D) ministrá-la por via sublingual, nos casos de acesso venoso difícil.
- (E) diluir o medicamento em soro glicosado 5 (cinco)%.

52. A prática de administração de medicamentos deve seguir a regra dos “certos”. São eles:

- (A) direito à recusa, paciente, dose personalizada, hora e nome.
- (B) nome, via, dose personalizada, hora necessária e paciente.
- (C) medicamento, via, dose, hora e paciente.
- (D) droga, direito à recusa, efeito, dose, hora e paciente.
- (E) medicamento, hora, dose, via, paciente, efeito.

53. Sobre a Ergonomia, avalie as afirmativas a seguir:

- I. É a adaptação do trabalhador à atividade.
- II. Estuda os aspectos físicos, organizacionais e comportamentais do trabalho.
- III. Interpreta o trabalho como toda atividade de interação entre o homem e uma atividade produtiva.
- IV. A NR 15 regulamenta os padrões mínimos de sua aplicação.

Estão corretas:

- (A) I e III apenas.
- (B) I e II apenas.
- (C) II e III apenas.
- (D) II e IV apenas.
- (E) I, II, III e IV.

54. Dentre as mensurações básicas usadas em epidemiologia, aquela que é utilizada quando se quer conhecer o número de casos novos de qualquer doença ou dos acidentes numa comunidade de trabalho, num determinado intervalo de tempo, é a medida de:

- (A) prevalência.
- (B) incidência.
- (C) proporção.
- (D) mortalidade.
- (E) taxa.

55. Os dados de sinais e sintomas do cliente identificados pelo enfermeiro na fase de coleta de dados da consulta de enfermagem são obtidos através de:

- (A) observação e implementação de plano de cuidados.
- (B) realização de entrevista e exame físico.
- (C) colaboração com colegas e avaliação do plano de cuidados.
- (D) revisão de registros e prescrição de enfermagem.
- (E) estabelecimento de previsão e provisão de material.

56. Os acidentes de trabalho com motoristas de cargas são objeto de atenção no Brasil e no mundo. Diversos estudos mostram que a maioria dos acidentes de trabalho fatais entre esses trabalhadores ocorre em rodovias. Dentre as causas identificadas abaixo, assinale a INCORRETA:

- (A) fadiga, resultante de longas jornadas e repouso insuficiente.
- (B) desidratação e desnutrição.
- (C) excesso de velocidade e direção perigosa com ultrapassagens indevidas.
- (D) condições climáticas desfavoráveis.
- (E) violência associada a assaltos.

57. A exposição ao amianto pode ser ambiental ou ocupacional, afetando um número expressivo de pessoas. É correto afirmar que o amianto:

- (A) provoca enfermidades que podem comprometer a capacidade funcional e o bem-estar e seu uso controlado é uma recomendação do Ministério da Saúde.
- (B) provoca uma doença chamada asbestose e seu período de latência é de um a cinco anos.
- (C) foi banido de países como o Brasil e a França.
- (D) é reconhecidamente cancerígeno.
- (E) não possui limite de tolerância na legislação brasileira.

58. Sobre o uso de agrotóxicos no Brasil é correto dizer que:

- (A) as pesquisas tem sido inconclusivas sobre os malefícios dessas substâncias.
- (B) o número de óbitos por intoxicações tem diminuído nos últimos anos, devido a medidas educativas junto aos trabalhadores.
- (C) dentre as medidas preventivas para as intoxicações estão o uso controlado dessas substâncias.
- (D) o incentivo à agricultura orgânica tem sido o principal fator da diminuição do uso de agrotóxicos.
- (E) a criação de centros de referência de saúde do trabalhador rural é uma estratégia para a vigilância desses agravos.

59. Os acidentes com exposição a material biológico são hoje o principal agravo notificado. Em relação ao tema é correto afirmar que:

- (A) as medidas preventivas têm sido insuficientes para reduzir o número de casos de acidentes.
- (B) a eficácia da notificação desse tipo de acidente está diretamente relacionada às ações de prevenção secundária, como teste rápido e quimioprofilaxia para HIV.
- (C) os homens são proporcionalmente mais expostos ao ATBio.
- (D) a administração de medicação endovenosa foi a principal causa identificada.
- (E) alta cobertura vacinal conta a Hepatite B foi identificada na população exposta ao ATBio.

60. Assédio moral é toda e qualquer conduta abusiva (gesto, palavra, escritos, comportamento, atitude, etc.) que, intencional e frequentemente, fira a dignidade e a integridade física ou psíquica de uma pessoa, ameaçando seu emprego ou degradando o clima de trabalho. São características comuns, EXCETO:

- (A) aliciamento sexual de trabalhador(a).
- (B) atribuir erros imaginários ao(à) trabalhador(a).
- (C) exigir, sem necessidade, trabalhos urgentes; sobrecarga de tarefas.
- (D) fazer críticas ou brincadeiras de mau gosto ao(à) trabalhador(a) em público.
- (E) agressão física ou verbal, quando estão sós o(a) assediador(a) e a ví.

--	--



1. Por motivo de segurança a Fundação Dom Cintra solicita que o candidato transcreva em letra cursiva, em espaço próprio no Cartão de Respostas, a frase abaixo apresentada:

2. Para cada uma das questões da prova objetiva são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E), e só uma responde da melhor forma possível ao quesito proposto. Você só deve assinalar UMA RESPOSTA. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA.

**3. A duração da prova é de 4 (quatro) horas, considerando, inclusive, a marcação do Cartão de Respostas. Faça-a com tranquilidade, mas controle o seu tempo.**

**4.** Verifique se a prova é para o **PERFIL** para o qual concorre.

5. Somente após autorizado o início da prova, verifique se este Caderno de Questões está completo e em ordem. Folhear o Caderno de Questões antes do início da prova implica na eliminação do candidato.

6. Verifique, no **Cartão de Respostas**, se seu nome, número de inscrição, identidade e data de nascimento estão corretos. Caso contrário, comunique ao fiscal de sala.

7. O **Caderno de Questões** poderá ser utilizado para anotações, mas somente as respostas assinaladas no **Cartão de Respostas** serão objeto de correção.

8. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:

- . não haverá substituição por erro do candidato;
- . não deixar de assinar no campo próprio;
- . não pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas;
- . a maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada;
- . outras formas de marcação diferentes da que foi determinada acima implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**;

**9. O fiscal não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções.**

**10.** Você só poderá retirar-se da sala após 60 minutos do início da prova.

**11.** Quaisquer anotações só serão permitidas se feitas no caderno de questões.

**12.** Você poderá anotar suas respostas em área específica do Caderno de Questões, destacá-la e levar consigo.

**13.** Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.

**14.** Ao terminar a prova, entregue ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o **Caderno de Questões** e o **Cartão de Respostas**.

Boa Prova!

Ao término de sua prova, anote aqui seu gabarito e destaque na linha pontilhada.

01		11		21		31		41		51	
02		12		22		32		42		52	
03		13		23		33		43		53	
04		14		24		34		44		54	
05		15		25		35		45		55	
06		16		26		36		46		56	
07		17		27		37		47		57	
08		18		28		38		48		58	
09		19		29		39		49		59	
10		20		30		40		50		60	