

CONCURSO PÚBLICO



ACADEMIA DE POLÍCIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

CADERNO DE PROVAS		GABARITO B
CARGO	ANALISTA DA POLÍCIA CIVIL	
CADERNO 20	ESPECIALIDADE/ÁREA DO CONHECIMENTO: • FISIOTERAPIA	
PROVAS:	• LÍNGUA PORTUGUESA • DIREITOS HUMANOS • NOÇÕES DE INFORMÁTICA • CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

1. Este caderno de provas contém um total de 60 (sessenta) questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 10 de Direitos Humanos, 10 de Noções de Informática e 10 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. Assinale na sua Folha de Respostas o tipo de sua prova: **Gabarito A ou Gabarito B.**
3. Esta prova terá, no máximo, 4 (quatro) horas de duração, incluído o tempo destinado à transcrição de suas respostas no gabarito oficial.
4. Respondidas as questões, você deverá passar o gabarito para a sua folha de respostas, usando caneta esferográfica azul ou preta.
5. Em nenhuma hipótese haverá substituição da Folha de Respostas por erro do candidato.
6. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal, juntamente, com sua folha de respostas, devidamente preenchidos e assinados.
7. O candidato só poderá se ausentar do recinto das provas após 1 (uma) hora contada a partir do efetivo início das mesmas.
8. Você pode transcrever suas respostas na última folha deste caderno e a mesma poderá ser destacada.
9. O gabarito oficial da prova objetiva será divulgado no endereço eletrônico www.fumarc.org.br, dois dias depois da realização da prova.
10. A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.



Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

INSTRUÇÃO: Leia com atenção o Texto 1 para responder às questões **01 a 05**:

TEXTO 1:

Manual de Policiamento Comunitário
Apresentação: Nancy Cardia

O policiamento comunitário, hoje em dia, encontra-se amplamente disseminado nos países economicamente mais desenvolvidos. Sem dúvida isso é uma conquista desses países, pois essa é a forma de policiamento que mais se aproxima das aspirações da população: ter uma polícia que trabalhe próxima da comunidade e na qual ela possa crer e confiar.

Acreditar e confiar na polícia são considerados elementos essenciais para que a polícia possa ter legitimidade para aplicar as leis, isto é, para a polícia ser percebida pela população como tendo um direito legítimo de restringir comportamentos, retirar a liberdade de cidadãos e, em casos extremos, até mesmo a vida.

Ter legitimidade para aplicar as leis significa poder contar com o apoio e a colaboração da população para exercer seu papel. Isso difere da falta de reação da população às ações da polícia, quer por apatia ou por medo, ou ainda, da reação daqueles que delinquem. Em qualquer um desses casos a reação da população já sugere que há um déficit de confiança na polícia.

Nos países economicamente mais desenvolvidos, a adoção do policiamento comunitário decorreu da constatação de que os modelos de policiamento em vigência não eram mais eficazes diante dos novos padrões de violência urbana que emergiram no fim dos anos 1960 e meados dos anos 1970. Ao longo desse período, cresceram, em muitos desses países, tanto diferentes formas de violência criminal como também manifestações coletivas (pacíficas ou não) por melhor acesso a direitos. O desempenho das polícias em coibir a violência criminal ou ao conter (ou reprimir) as manifestações coletivas adquiriu grande visibilidade e saliência, resultando em muitas críticas. Em decorrência disso, houve, em vários países, forte deterioração da imagem das forças policiais junto à população.

Uma pior imagem tem impacto na credibilidade da população na polícia. A falta ou baixa credibilidade afeta o desempenho da polícia no esclarecimento de delitos e, até mesmo, no registro de ocorrências. De maneira geral, quando não há confiança, a população hesita em relatar à polícia que foi vítima de violência ou, até mesmo, de fornecer informações que poderiam auxiliar a polícia a esclarecer muitos delitos.

O policiamento comunitário foi adotado nesses países como uma forma de melhorar o relacionamento entre a polícia e a sociedade. Para isso, procurou reconstruir a credibilidade e a confiança do público na polícia e, desse modo, melhorar o desempenho dela na contenção da violência urbana.

A adoção desse tipo de policiamento não só exige empenho das autoridades e da comunidade, mas, sobretudo, mudança na cultura policial: requer retreinamento dos envolvidos, alteração na estrutu-

ra de poder de tomada de decisão com maior autonomia para os policiais que estão nas ruas; alteração nas rotinas de administração de recursos humanos, com a fixação de policiais a territórios; mudanças nas práticas de controle interno e externo e de desempenho, entre outros. Essas mudanças, por sua vez, exigem também que a decisão de implementar o policiamento comunitário seja uma política de governo, entendendo-se que tal decisão irá atravessar diferentes administrações: o policiamento comunitário leva anos para ser totalmente integrado pelas forças policiais.

No Brasil, ocorreram, ao longo dos últimos 18 anos, várias tentativas de implementar o policiamento comunitário. Quase todas as experiências foram, nos diferentes Estados, lideradas pela Polícia Militar: a) em 1991, a Polícia Militar de São Paulo promoveu um Seminário Internacional sobre o Policiamento Comunitário, abordando os obstáculos para esse tipo de policiamento; b) em 1997, ainda em São Paulo, projetos piloto foram implantados em algumas áreas da capital; c) nessa mesma época, no Espírito Santo e em algumas cidades do interior do Estado, também houve experimentos com policiamento comunitário; o mesmo se deu na cidade do Rio de Janeiro, nos morros do Pavão e Pavãozinho, com a experiência do GEPAE.

Apesar de não ter havido uma avaliação dessas experiências, os relatos dos envolvidos, tanto de policiais como da população, revelam satisfação com o processo e com os resultados e insatisfação com o término das mesmas.

Ao longo desses últimos anos, a violência urbana continuou a crescer e passou a atingir cidades que antes pareciam menos vulneráveis - aquelas de médio e pequeno porte. Nesse período, a população continuou a cobrar das autoridades uma melhora na eficiência das polícias. Essa melhora não depende só das autoridades, depende também da crença que a população tem na polícia: crença que as pessoas podem ajudar a polícia com informações e que essas serão usadas para identificar e punir responsáveis por delitos e não para colocar em risco a vida daqueles que tentaram ajudar a polícia a cumprir seu papel.

Sem a colaboração do público, a polícia não pode melhorar seu desempenho e essa colaboração exige confiança. A experiência tem demonstrado que o policiamento comunitário é um caminho seguro para se reconstruir a confiança e credibilidade do público na polícia. [...]

Fonte: *Manual de Policiamento Comunitário: Polícia e Comunidade na Construção da Segurança* [recurso eletrônico] / Núcleo de Estudos da Violência da Universidade de São Paulo (NEV/USP), 2009. p. 10.

QUESTÃO 01

É **CORRETO** afirmar sobre o texto 1:

- (A) A violência diminuiu nos grandes centros urbanos e aumentou nas cidades de médio e pequeno porte.
- (B) É necessária uma mudança de paradigma das autoridades policiais, para que ocorra uma rápida integração com a administração pública.
- (C) Entre as consequências da falta de credibilidade na polícia por parte da comunidade, está o medo de fornecer informações e de registrar crimes sofridos.
- (D) O policiamento comunitário visa melhorar a aplicação da lei nas comunidades atendidas.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto 1, a adoção de modelos de policiamento comunitário foi decorrente, **EXCETO**

- (A) da falta de reação da população às ações da polícia.
- (B) da necessidade de resgatar a confiança da comunidade na polícia.
- (C) das fortes críticas à atuação policial.
- (D) do surgimento de novos padrões de violência.

QUESTÃO 03

Espera-se como consequências diretas do policiamento comunitário, **EXCETO**:

- (A) Aproximação da polícia com a comunidade.
- (B) Legitimação das ações policiais de repressão.
- (C) Maior autonomia no poder de decisão do policial.
- (D) Parceria no levantamento de informações.

QUESTÃO 04

O tipo textual predominante é DISSERTATIVO. Marque a alternativa que **NÃO** justifica essa afirmativa.

- (A) Indicações de fatos passados estão relacionadas como elementos comparativos.
- (B) Há afirmações consistentes, sustentadas pelos exemplos apresentados.
- (C) Parte da argumentação estrutura-se na relação causa e consequência.
- (D) Observa-se progressão de fatos e sequência narrativa.

QUESTÃO 05

Leia o trecho a seguir, observando o emprego dos sinais de pontuação.

No Brasil, ocorreram, ao longo dos últimos 18 anos, várias tentativas de implementar o policiamento comunitário. Quase todas as experiências foram, nos diferentes Estados, lideradas pela Polícia Militar: a) em 1991, a Polícia Militar de São Paulo promoveu um Seminário Internacional sobre o Policiamento Comunitário, abordando os obstáculos para esse tipo de policiamento; b) em 1997, ainda em São Paulo, projetos piloto foram implantados em algumas áreas da capital; c) nessa mesma época, no Espírito Santo e em algumas cidades do interior do Estado, também houve experimentos com policiamento comunitário; o mesmo se deu na cidade do Rio de Janeiro, nos morros do Pavão e Pavãozinho, com a experiência do GEPAE.

Quanto à pontuação do trecho, **NÃO** é correto afirmar:

- (A) Em todos os períodos, houve o emprego de vírgulas para separar adjuntos adverbiais.
- (B) Houve apenas uma ocorrência de vírgula para separar oração reduzida de infinitivo.
- (C) O ponto e vírgula foi empregado para separar orações de caráter sequencial e enumerativo.
- (D) O termo deslocado “nos diferentes Estados” está entre vírgulas, para permitir a retomada da locução verbal.

QUESTÃO 06

Uma companhia aérea lançou o seguinte slogan: “Às vezes, um pouquinho a mais faz muita diferença”. (Veja, set. 2012). A figura de linguagem presente nesse slogan é

- (A) Antítese.
- (B) Eufemismo.
- (C) Hipérbole.
- (D) Ironia.

QUESTÃO 07

Sobre ofícios e memorandos, **NÃO** é correto afirmar:

- (A) O ofício pode ser redigido pelo serviço público para particulares.
- (B) O memorando é uma correspondência de caráter eminentemente externo.
- (C) Destinatário, assunto, local e data são itens comuns a ofícios e memorandos.
- (D) Ambos têm como finalidade o tratamento de assuntos oficiais por órgãos da administração pública.

QUESTÃO 08

A frase em que a regência fere o padrão culto da língua é:

- (A) Assisti ao espetáculo do grupo de dança.
- (B) Este programa não é compatível com esse computador.
- (C) Os motoboys são responsáveis pelas entregas a domicílio.
- (D) Os trabalhadores rurais moram longe da refinaria.

QUESTÃO 09

Quanto à concordância com o pronome de tratamento, a estrutura **CORRETA** é:

- (A) Solicito a V. Exa. que manifesteis sobre a sentença.
- (B) Encaminho o ofício a V. Sa. e aguardo vossas sugestões.
- (C) Informo a V. Sa. que vosso prazo está expirado.
- (D) Requeiro a V. Exa. o seu parecer consubstanciado.

QUESTÃO 10

Quanto à semântica da frase, há **inadequação** em

- (A) A docente agia com discrição a fim de proteger o discente.
- (B) A retificação do endereço não foi suficiente para reverter a situação.
- (C) O juiz já expediu o mandado desde ontem.
- (D) O policial lembrou a inflação cometida pelo acusado.

PROVA DE DIREITOS HUMANOS**QUESTÃO 11**

A Constituição Federal de 1988 inova ao realçar uma orientação internacionalista no campo dos princípios que regem o Brasil em suas relações internacionais. Tal orientação está contida nos seguintes princípios, **EXCETO**:

- (A) Autodeterminação dos povos.
- (B) Não intervenção.
- (C) Prevalência dos direitos humanos.
- (D) Repúdio ao terrorismo e ao racismo.

QUESTÃO 12

A Constituição Federal de 1988 institui o princípio da aplicabilidade imediata das normas que traduzem direitos e garantias fundamentais. Tal princípio intenta, **EXCETO**:

- (A) sublinhar que os direitos e garantias valem diretamente contra a lei, quando esta estabelece restrições em desconformidade com a Constituição.
- (B) tornar os referidos direitos e garantias prerrogativas diretamente aplicáveis pelos poderes Legislativo, Executivo e Judiciário.
- (C) ressaltar apenas que os direitos e garantias se aplicam independentemente da intervenção legislativa.
- (D) assegurar a força dirigente e vinculante dos direitos e garantias de cunho fundamental.

QUESTÃO 13

Considerando o art. 5º da Constituição Federal de 1988, **NÃO** é correto o que se afirma em:

- (A) A casa é asilo inviolável do indivíduo, ninguém nela podendo penetrar sem o consentimento do morador, salvo em caso de flagrante delito ou desastre, ou para prestar socorro, ou, durante o dia, por determinação judicial.
- (B) A instituição do júri é reconhecida, com a organização que lhe der a lei.
- (C) Não haverá pena de morte, salvo em caso de guerra declarada, nos termos do art. 84, XIX.
- (D) Nenhum brasileiro será extraditado, salvo o naturalizado, em caso de crime comum, praticado a qualquer tempo, ou de comprovado envolvimento em tráfico ilícito de entorpecentes e drogas afins, na forma da lei.

QUESTÃO 14

Sobre a nacionalidade, dispõe o § 3º do art. 12 da Constituição Federal de 1988 que são privativos de brasileiro nato os seguintes cargos, **EXCETO** de

- (A) Ministro da Justiça.
- (B) Ministro do Supremo Tribunal Federal.
- (C) Presidente da Câmara dos Deputados.
- (D) Presidente e Vice-Presidente da República.

QUESTÃO 15

A República Federativa do Brasil, formada pela união indissolúvel dos Estados e Municípios e do Distrito Federal, constitui-se em Estado Democrático de Direito e tem como fundamento a

- (A) igualdade entre os Estados.
- (B) independência nacional.
- (C) não intervenção.
- (D) soberania.

QUESTÃO 16

É crime imprescritível nos termos da Constituição Federal de 1988

- (A) a prática da tortura.
- (B) a prática do racismo.
- (C) o terrorismo.
- (D) o tráfico ilícito de entorpecentes e drogas afins.

QUESTÃO 17

Sobre a nacionalidade, nos termos do art. 12 da Constituição Federal de 1988, é correto afirmar, **EXCETO**:

- (A) São brasileiros natos os nascidos no estrangeiro de pai brasileiro ou de mãe brasileira, desde que sejam registrados em repartição brasileira competente ou venham a residir na República Federativa do Brasil e optem, em qualquer tempo, depois de atingida a maioridade, pela nacionalidade brasileira.
- (B) São brasileiros natos os nascidos na República Federativa do Brasil, ainda que de pais estrangeiros, desde que estes estejam a serviço de seu país.
- (C) São brasileiros natos os nascidos no estrangeiro, de pai brasileiro ou mãe brasileira, desde que qualquer deles esteja a serviço da República Federativa do Brasil.
- (D) São brasileiros naturalizados os que, na forma da lei, adquiram a nacionalidade brasileira, exigidas aos originários de países de língua portuguesa apenas residência por um ano ininterrupto e idoneidade moral.

QUESTÃO 18

Muitos dos princípios nos quais o Direito Internacional dos Direitos Humanos está baseado relacionam-se à necessidade de assegurar que não apenas as violações cessem, mas que a justiça seja feita em relação a ambos, vítimas e perpetradores. Estes princípios **NÃO** incluem o direito

- (A) de escolha sobre a penalidade, se privativa de liberdade ou pecuniária.
- (B) a medidas que facilitem a reabilitação da vítima.
- (C) à responsabilização e à punição dos autores.
- (D) a uma indenização apropriada.

QUESTÃO 19

Segundo as disposições da Constituição Federal de 1988, é condição de elegibilidade, na forma da lei, a idade mínima de

- (A) Dezoito anos para vereador.
- (B) Vinte e um anos para Deputado Federal, Deputado Estadual ou Distrital, Prefeito, Vice-Prefeito e juiz de paz.
- (C) Trinta anos para Senador, Governador e Vice-Governador de Estado e do Distrito Federal.
- (D) Trinta e cinco anos para Presidente e Vice-Presidente da República.

QUESTÃO 20

Conceder-se-á *habeas data* nos termos do inciso LXXII do art. 5º da Constituição Federal

- (A) para a retificação de dados, quando não se prefira fazê-lo por processo sigiloso, judicial ou administrativo.
- (B) para anular ato lesivo ao patrimônio público ou de entidade de que o Estado participe, à moralidade administrativa, ao meio ambiente e ao patrimônio histórico e cultural, ficando o autor, salvo comprovada má-fé, isento de custas judiciais e do ônus da sucumbência.
- (C) para assegurar o conhecimento de informações relativas à família do impetrante, constantes de registros ou bancos de dados de entidades exclusivamente governamentais.
- (D) sempre que a falta de norma regulamentadora torne inviável o exercício dos direitos e liberdades constitucionais e das prerrogativas inerentes à nacionalidade, à soberania e à cidadania.

PROVA DE NOÇÕES DE INFORMÁTICA

QUESTÃO 21

A janela “**Marcadores e numeração**” do Microsoft Word, versão português do Office 2003, é acionada a partir do menu:

- (A) Exibir.
- (B) Formatar.
- (C) Inserir.
- (D) Ferramentas.





QUESTÃO 22

São opções de formatação disponíveis na janela “**Colunas**”, acionada pelo menu “Formatar” → “Colunas...” no Microsoft Word, versão português do Office 2003, **EXCETO**:

- (A) Linha entre colunas.
- (B) Número de colunas.
- (C) Colunas de mesma largura.
- (D) Bordas e sombreamento.

QUESTÃO 23

Em relação às opções do item de menu “Dados” → “Importar dados externos” do Microsoft Excel, versão português do Office 2003, correlacione as colunas a seguir, numerando os parênteses:

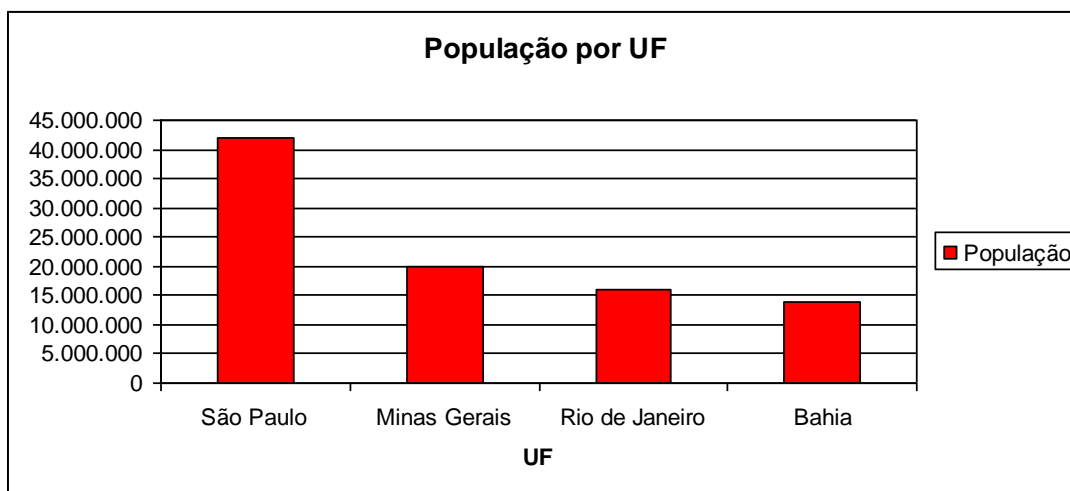
Ícone	Opção
I. 	() Importar dados...
II. 	() Nova consulta à Web...
III. 	() Nova consulta a banco de dados...
IV. 	() Propriedades do intervalo de dados...

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 24

Considere o gráfico a seguir do Microsoft Excel, versão português do Office 2003.



Sobre o gráfico, analise as seguintes afirmativas.




- I. População é uma “Série” do gráfico.
- II. O gráfico é do tipo “Barras”.
- III. Os nomes das unidades federativas são rótulos do eixo X.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 25

Sobre os **tipos de diagramas** disponíveis através da opção de menu “Inserir” → “Diagrama...” do Microsoft PowerPoint, versão português do Office 2003, analise as seguintes afirmativas.

- I. O ícone  representa um Diagrama de ciclo.
- II. O ícone  representa um Diagrama de Venn.
- III. O ícone  representa um Diagrama radial.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 26

Em relação à estrutura básica dos diretórios do sistema operacional Linux, correlacione as colunas a seguir, numerando os parênteses:

Diretório	Finalidade
I. /boot	() Contém arquivos para acessar periféricos.
II. /dev	() Contém os diretórios dos usuários.
III. /lib	() Contém arquivos necessários para a inicialização do sistema.
IV. /home	() Contém bibliotecas compartilhadas por programas.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 27

Aplicações que capturam pacotes da rede e analisam suas características, também conhecidas como “farejadores” de pacotes, são

- (A) Banners.
- (B) Worms.
- (C) Sniffers.
- (D) Spiders.

QUESTÃO 28

Sobre os sistemas de criptografia, analise as seguintes afirmativas:

- I. Nos sistemas de criptografia baseados em chave secreta, todas as partes envolvidas devem possuir a chave para codificar e decodificar mensagens.
- II. PGP ou *Pretty Good Privacy* é um software de criptografia multiplataforma de alta segurança utilizado para troca de mensagens eletrônicas.
- III. Nos sistemas de criptografia baseados em chave pública, a chave privada deve ser conhecida por todas as partes envolvidas para codificar ou decodificar mensagens.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 29

Em relação aos botões de comando do Internet Explorer 7, versão português, correlacione as colunas a seguir, numerando os parênteses:

Ícone	Opção
I. 	() Página inicial
II. 	() Adicionar a favoritos
III. 	() Atualizar
IV. 	() Configurações

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 30

Todas as afirmativas sobre os componentes fundamentais de um computador estão corretas, **EXCETO**:

- (A) Memória Principal é o componente interno à UCP, responsável pelo armazenamento de dados.
- (B) Barramento é o caminho físico pelo qual os dados são transferidos entre os componentes do sistema de computação.
- (C) Unidade Central de Processamento (UCP) é o componente responsável pela manipulação direta ou indireta dos dados.
- (D) Unidade Lógica e Aritmética (ULA) é o componente da UCP responsável por realizar as operações aritméticas ou lógicas.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 31**

Medida pode ser definida como a quantificação de uma observação com relação a um padrão (WADE, 1992). Considerando a importância do uso de medidas válidas, confiáveis e responsivas, analise as afirmações abaixo:

- I. As medidas de avaliação são usadas para comparar o desempenho de um paciente, a partir de uma base de dados do normal, para que sirva de parâmetro.
- II. As medidas técnicas relacionam-se com o grau de deficiência ou com as restrições biomecânicas secundárias decorrentes. Medidas de amplitude de movimento articular e escala de Ashworth são exemplos desta medida.
- III. As medidas funcionais demonstram a mudança no estado funcional do paciente e relacionam-se com o grau de impedimento ou dependência.
- IV. O uso do SF-36 e do Perfil de Saúde de Nottingham são medidas de qualidade de vida frequentemente usadas para avaliar a capacidade funcional do paciente na comunidade e de interagir na sociedade.

São **CORRETAS** apenas as afirmações:

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

QUESTÃO 32

A lesão da medula espinhal danifica uma rede neural complexa e os objetivos do tratamento fisioterapêutico dessa lesão devem ser estabelecidos com relação ao nível da lesão da coluna vertebral e às metas funcionais. Essa correlação se apresenta **verdadeiramente** estabelecida quando afirmamos que

- (A) o equilíbrio em ortostatismo é obtido nas barras paralelas com levantamento do peso corporal, elevação para levantar da posição sentada, evoluindo para o treino do equilíbrio dinâmico, com uso de espuma, superfície instável e *step*.
- (B) lesados medulares com níveis T1-T5, fazendo uso de dispositivo de reciprocidade com bengalas canadenses, adquirem capacidade de andar.
- (C) indivíduos com lesão medular no nível C6 conseguem rolar do decúbito para sentado e são independentes na higiene dos dentes, dos cabelos e na alimentação.
- (D) os movimentos passivos devem ser iniciados desde o primeiro dia de lesão, enfatizando o estiramento dos flexores dos dedos com o punho em flexão, para preservar o aperto em tenodese.

QUESTÃO 33

A Doença do Neurônio Motor (DNM) ocorre pela degeneração progressiva das células do corno anterior da medula espinhal. Com o auxílio desta definição, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Na ELA, as alterações dos neurônios superiores e inferiores caracterizam fraqueza muscular generalizada, afetando, primeiramente, os pés.
- (B) Doenças como Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA), Paralisia Bulbar Progressiva e Atrofia Muscular são as três principais formas da doença.
- (C) Sintomas de fraqueza flácida, emaciação muscular e fasciculação muscular e reflexos ampliados estão presentes em lesões do neurônio motor inferior.
- (D) O tratamento fisioterapêutico da DNM, no estágio tardio, deve priorizar abordagens preventivas da fraqueza muscular, das úlceras de pressão e da incontinência urinária.

QUESTÃO 34

Sr José, com 55 anos de idade, apresentou Acidente Vascular Cerebral (AVC) Isquêmico há dois meses, evoluindo com hemiparesia esquerda. O tratamento fisioterapêutico, utilizando estratégias de reeducação do movimento e princípios do aprendizado motor, promoveu a recuperação parcial da atividade funcional do alcance e marcha. **NÃO** estão incluídos nos princípios da aprendizagem motora a serem usados nesse tratamento:

- (A) prática total de tarefas e atividade autônoma.
- (B) realização diária das tarefas e frequência de *feedback*.
- (C) conhecimento de desempenho e transferência de aprendizado.
- (D) instruções simples e repetitivas e estratégias de compensação.

QUESTÃO 35

A conduta fisioterapêutica em traumatismos cranianos tem como prioridade a abordagem da incapacidade física e da dependência, porém a incapacidade física raramente é causa do maior impedimento. As causas desse impedimento estão relacionadas a

- (A) deficiência cognitiva, falta de iniciativa e motivação.
- (B) alterações de personalidade e crises epiléticas pós-traumáticas.
- (C) função executiva e lesões de nervos cranianos.
- (D) concentração, déficit de memória e espasticidade.

QUESTÃO 36

Em relação aos distúrbios neuromusculares e sua abordagem fisioterapêutica, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Nos distúrbios musculares progressivos, deve-se priorizar os exercícios excêntricos, em favor de protocolos concêntricos, para otimizar a velocidade de geração de força.
- (B) Na distrofia muscular fásquio-escapuloumeral, os exercícios de fortalecimento devem ser realizados no cingulo do membro superior, pois o comprometimento do tronco e dos membros inferiores não gera deficiência.
- (C) Na Distrofia Muscular de Duchenne, a principal abordagem envolve a correção mecânica da deficiência da função muscular e da mobilidade.
- (D) A atrofia muscular da coluna vertebral intermediária tipo 2, por ser progressiva, não tem como objetivo importante a promoção da posição ortostática e da marcha.

QUESTÃO 37

Um homem negro, de 56 anos de idade, foi encaminhado a uma clínica de Fisioterapia para tratamento de seqüela de lesão medular. No exame físico, apresentou sinais de perda motora completa inferiormente à lesão e perda da sensibilidade dolorosa e térmica.

De acordo com o quadro descrito, o paciente apresenta

- (A) lesão de cone medular.
- (B) uma lesão incompleta, denominada lesão medular anterior.
- (C) sinais compatíveis com quadro de embolia de artéria vertebral.
- (D) ataxia profunda e paralisia flácida.

QUESTÃO 38

Em situações de aparecimento de complicações nos tecidos moles após Acidente Vascular Cerebral, o fisioterapeuta deve

- (A) prevenir o aparecimento de úlceras de decúbito com indicações de assentos e colchões especiais, cuidados nos casos de incontinência urinária e posicionamentos adequados.
- (B) realizar posicionamentos mantidos, apoio de peso e compressão articular para evitar as contraturas.
- (C) iniciar o programa de estiramento dos tecidos vulneráveis com uso de alongamento passivo manual, gelo de imersão e engessamento em série.
- (D) abordar a dor do ombro com o uso de estimulação elétrica nervosa transcutânea, exercícios de contração/relaxamento e mobilização passiva articular.

QUESTÃO 39

Na prática clínica, medidas de pressões respiratórias máximas são realizadas em um mesmo paciente, de forma seriada, em várias situações (MACHADO, 2008).

Considerando a técnica convencional para a avaliação da força dos músculos respiratórios, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) A força desenvolvida por um músculo e, conseqüentemente, sua capacidade de gerar pressão dependem de seu comprimento de repouso antes da contração, de sua contratilidade intrínseca e de sua vantagem mecânica.
- (B) Para avaliação da pressão expiratória máxima (PE_{máx}), o paciente é orientado a inspirar até a capacidade pulmonar total, e a realizar um esforço expiratório sustentado até o volume residual (VR).
- (C) Para avaliação da pressão inspiratória máxima (PI_{máx}), o paciente é orientado a expirar até o volume residual (VR) e, a seguir, a realizar um breve e poderoso esforço inspiratório até a capacidade pulmonar total (CPT).
- (D) A posição de decúbito supino é a recomendada para medidas de pressão inspiratória máxima (PI_{máx}) e pressão expiratória máxima (PE_{máx}), apesar de muitos pacientes serem avaliados em posição semi-sentada.

QUESTÃO 40

No pós-operatório de laparotomia, o Sr. João foi orientado pelo fisioterapeuta a realizar inspirações fracionadas em 2 ou 3 tempos, com volumes pulmonares altos, seguidas de expiração à capacidade funcional residual (CRF), com utilização de resistência labial.

Analise as seguintes afirmações:

- I. O padrão respiratório descrito no enunciado é o padrão desejado para situações de broncoespasmo, em que se objetiva aumentar o volume pulmonar.
- II. A utilização de pausa inspiratória pode ser acrescentada ao padrão descrito no enunciado, com o objetivo de aumentar a difusão dos gases.
- III. A inspiração fracionada, porém com baixos volumes pulmonares, pode ser orientada quando o objetivo é facilitar a contração do diafragma e o aprendizado do padrão diafragmático.
- IV. A utilização de alto volume corrente torna o fluxo inspiratório mais laminar, favorecendo a distribuição mais homogênea da ventilação pulmonar em regiões com alterações obstrutivas.

São **CORRETAS** apenas as afirmações:

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

QUESTÃO 41

Em relação à radiologia do tórax, analise as seguintes afirmações:

- I. Em geral, na incidência posteroanterior, a hemicúpula frênica direita é mais elevada que a esquerda.
- II. Infiltrado bilateral e difuso, associado a broncograma aéreo e áreas de atelectasia, são sinais radiológicos de insuficiência respiratória aguda.
- III. No enfisema pulmonar, pode-se observar tórax com aumento do diâmetro anteroposterior, hipertransparência e retificação do diafragma.
- IV. As alterações radiográficas na bronquite crônica são aumento da vasculatura pulmonar e espessamento peribrônquico.

É **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 42

Sobre os modos ventilatórios, **NÃO** é correto o que se afirma em:

- (A) A ventilação controlada por pressão é um modo ventilatório ciclado a tempo e assistido por pressão limitada, caracterizado por um rápido aumento da pressão nas vias aéreas e um padrão de fluxo desacelerado.
- (B) A ventilação com pressão de suporte é um modo de ventilação assistida, que fornece um nível constante de pressão positiva na via aérea durante esforços inspiratórios espontâneos, permitindo ao paciente manter o controle do tempo inspiratório e expiratório.
- (C) A ventilação controlada está contraindicada para pacientes apneicos, por comprometimento do sistema nervoso central, parada cardiorrespiratória e supressão respiratória intencional, porque leva a fraqueza e atrofia dos músculos respiratórios.
- (D) A ventilação mandatória intermitente sincronizada é uma forma de suporte ventilatório em que o paciente respira espontaneamente por um sistema de fluxo contínuo e recebe ventilação mecânica com volume corrente e frequência respiratória predeterminados, sincronizados com seu esforço inspiratório.

QUESTÃO 43

Analise a tabela abaixo (MACHADO, 2008). e assinale a alternativa INCORRETA:

Caso Clínico	pH	PaO ₂	PaCO ₂	HCO ₃ ⁻	BE
1	7,33	50	82	42	+11
2	7,12	50	82	25	+2
3	7,12	50	110	42	+11
4	7,02	50	45	12	-15

Sobre a gasometria dos pacientes, **NÃO** é correto afirmar que a do paciente

- (A) 3 mostra hipoxemia e acidose metabólica não compensada.
- (B) 1 mostra hipoxemia e acidose respiratória parcialmente compensada pela retenção de bicarbonato.
- (C) 4 mostra hipoxemia e uma grave acidose metabólica.
- (D) 2 mostra hipoxemia e acidose respiratória sem compensação renal.

QUESTÃO 44

As técnicas, terapias ou manobras de higiene brônquica têm por objetivo aumentar a mobilização da secreção pulmonar e sua expectoração, principalmente em situações nas quais ocorre retenção de secreção brônquica. Considerando essa definição, é CORRETO o que se afirma em:

- (A) As válvulas Flutter e Shaker podem e devem ser utilizadas em pacientes pouco cooperativos e até mesmo inconscientes, pois são reconhecidamente eficazes na mobilização de secreções pulmonares.
- (B) Na drenagem autógena, tenta-se a mobilização, inicialmente, de secreções de vias aéreas distais e, posteriormente, de secreções de vias aéreas mais proximais.
- (C) No ciclo ativo da respiração, é indesejável que o paciente realize exercícios de expansão torácica para não agravar ainda mais o quadro de hiperinsuflação pulmonar.
- (D) A expiração lenta total com a glote aberta em decúbito infralateral (ELTGOL) é uma técnica passiva, utilizada em recém-nascidos, realizando uma pressão manual externa lenta, iniciada ao final da expiração espontânea e continuada até o volume residual.

QUESTÃO 45

Sobre a terapia incentivadora da inspiração, **NÃO** é correto o que se afirma em:

- (A) A orientação sobre a técnica correta para o uso de espirômetros de incentivo consiste em solicitar ao paciente uma inspiração lenta e profunda até a capacidade pulmonar total (CPT), a partir da capacidade residual funcional (CRF). Deve-se solicitar a sustentação da inspiração máxima em torno de 3 segundos, seguida de expiração normal.
- (B) A técnica de *breath-stacking* é uma alternativa ao uso de incentivadores inspiratórios em pacientes que apresentam fraqueza muscular, dispneia, comprometimento da compreensão da técnica e dor.
- (C) Os espirômetros de incentivo geram trabalho respiratório adicional, atribuído à resistência imposta pelo diâmetro dos cilindros do aparelho, à forma e ao peso das esferas ou pistões e à relação existente entre o cilindro e o tamanho e o peso das esferas ou pistões.
- (D) O uso dos espirômetros de incentivo fluxo-dependente resulta em maior volume-minuto, menor frequência respiratória, maior deslocamento abdominal e menor ativação da musculatura acessória da respiração, quando comparado ao uso dos espirômetros de incentivo volume-dependente.

QUESTÃO 46

Analise as seguintes afirmações:

- I. Na Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), o exercício físico aumenta o consumo de oxigênio e piora a relação ventilação/perfusão, além de aumentar a hiperinsuflação pulmonar e favorecer a fadiga dos músculos respiratórios e a acidose láctica.
- II. Os principais efeitos da oxigenoterapia durante a reabilitação pulmonar na Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) incluem diminuir a dispneia, reduzir a hipertensão pulmonar, melhorar a função ventricular direita e aumentar a *endurance* de exercício.
- III. A ventilação não invasiva é contraindicada durante a prática de exercícios físicos na Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), pois aumenta a capacidade residual funcional do paciente e, consequentemente, a hiperinsuflação pulmonar e a dispneia.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 47

Em relação à drenagem linfática manual, técnica que pode ser utilizada no tratamento de linfedema de membro superior em um indivíduo que realizou uma cirurgia para controle de câncer de mama, analise as afirmativas abaixo:

- I. A drenagem linfática manual é uma técnica que tem como objetivo agir sobre o sistema linfático profundo, visando drenar o excesso de líquido que se encontra no interstício.
- II. A drenagem linfática em nível de tronco ocorre pelas anastomoses linfo-linfáticas axilo-axilar e axilo-inguinal.
- III. Todas as estruturas vasculares do sistema linfático apresentam válvulas.
- IV. O sentido do fluxo linfático depende de forças externas ao sistema linfático, como a contração muscular e a drenagem linfática manual.
- V. A drenagem linfática manual ajuda na linfangiogênese, ou seja, na formação de novos capilares linfáticos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 48

Em relação aos aspectos fisioterapêuticos durante o trabalho de parto, **NÃO** é correto o que se afirma em:

- (A) Devemos orientar a participação da parturiente, para abreviar o seu tempo de trabalho de parto, sugerindo que faça manobras de valsalva durante o período expulsivo, para facilitar a descida do bebê.
- (B) A posição em decúbito dorsal na primeira fase do trabalho de parto, por tempo prolongado, pode reduzir o ritmo das contrações uterinas e alterar o retorno venoso, interferindo na saturação de oxigênio fetal.
- (C) As posturas incorretas, lacerações e roturas dos músculos do assoalho pélvico no momento do parto podem levar a mulher a ter uma incontinência urinária de esforço.
- (D) Nas décadas de 40 e 50, foi instituído o método psicoprofilático, com o objetivo de reduzir a dor do parto, por meio de informações sobre os mecanismos biológicos e fisiológicos, cujo funcionamento é influenciado por fatores psíquicos.

QUESTÃO 49

Em relação à atuação do fisioterapeuta no puerpério imediato, é **CORRETO** o que se afirma em:

- (A) A mensuração da diástase do músculo reto abdominal no puerpério deve ser realizada com a mulher deitada em decúbito dorsal, na região infraumbilical, com flexão anterior do tronco e extensão do quadril e joelhos.
- (B) Quando a mulher é submetida a uma episiotomia durante o parto vaginal, é comum o relato de dor no local da incisão. Não devem ser orientados nessa fase exercícios de reeducação dos músculos do assoalho pélvico, em função da dor provocada pela contração desses músculos.
- (C) Quando a puérpera apresentar edemas de membros inferiores no pós-parto imediato, deve ser orientado o repouso no leito.
- (D) No puerpério imediato, devem ser orientados exercícios para mobilização pélvica, dar preferência para o decúbito lateral e incentivar a deambulação para estimular o peristaltismo intestinal.

QUESTÃO 50

Gestante L.V.M., 34 anos, casada, G₁P₀A₀, data da última menstruação (DUM) em 21/11/2012, foi encaminhada ao serviço de fisioterapia com 24 semanas de gestação, relatando “peso nas pernas” e “dor em região glútea à esquerda”. Quando questionada sobre sua função intestinal, relatou constipação intestinal.

Em relação à gestante, analise as afirmativas abaixo:

- I. A dor em região glútea da gestante pode ser em função de uma retração (tensão) do piriforme.
- II. A data provável do parto de L.V.M. é 28/08/2013.
- III. A constipação intestinal é comum na gravidez e se deve a uma redução do tônus da musculatura lisa, mediada aos hormônios esteroides, associado à pressão e ao deslocamento do intestino pelo útero.
- IV. A vasodilatação periférica e o ganho de peso exagerado são alguns fatores que podem comprometer o retorno venoso da grávida, podendo favorecer o aparecimento de varizes.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 51

Em relação ao papel da fisioterapia no pós-operatório imediato de câncer de mama, **NÃO** é correto o que se afirma em:

- (A) Incentivar os exercícios circulatórios de membros superiores e inferiores.
- (B) Realizar reeducação respiratória, para manter a permeabilidade das vias aéreas.
- (C) Estimular ao máximo o ganho de amplitude de movimento de flexão e abdução do ombro ipsilateral à cirurgia, desde o 1º dia de pós-operatório, para evitar aderências e imobilizações da articulação.
- (D) Orientar os pacientes sobre os cuidados que deverão ter com o membro superior ipsilateral à cirurgia, para melhor controle das infecções.

QUESTÃO 52

Durante a avaliação fisioterapêutica, é necessário identificar os objetivos do processo da avaliação musculoesquelética.

- I. Identificar a fonte da dor ao executar testes com provas, ou seja, aplicação de forças externas controladas para imposição de uma carga interna aos tecidos e estruturas isoladas que são capazes de causar os sintomas do paciente, também conhecido como sinal comparável.
- II. Avaliar a integridade e o estado funcional dos tecidos e das estruturas envolvidas.
- III. Avaliar as habilidades funcionais do paciente durante as atividades de vida diária, tarefas ocupacionais, e atividades de lazer.

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

QUESTÃO 53

Durante a avaliação diferencial das lesões do tecido mole, os movimentos propiciam valiosas informações através do isolamento da origem dos sintomas do paciente e da avaliação do estado funcional dos tecidos e da estrutura. Cyriax, em 1983, classificou os tecidos como inertes ou contráteis, explicando como esses tecidos reagem aos três tipos de movimento.

Qual movimento **NÃO** se relaciona com o esquema de classificação desenvolvido por Cyriax?

- (A) O movimento isocinético, realizado com uma velocidade variável e resistência constante, avalia a propriocepção tanto do tecido inerte quanto do contrátil.
- (B) O movimento ativo envolve carga simultânea aos tecidos inerte e contrátil; e, assim, um tipo específico de tecido não pode ser incriminado como o local da lesão.
- (C) O movimento resistido permite ao clínico avaliar a força e isolar o tecido contrátil como origem da dor.
- (D) O movimento passivo testa as estruturas inertes, e o padrão da dor que acompanha o surgimento da resistência deve ser observado.

QUESTÃO 54

A finalidade do exame subjetivo é colher dados a respeito do tipo de disfunção, bem como da área e do comportamento dos sintomas.

A alternativa que **NÃO** relaciona o aspecto clínico a ser investigado com a pergunta durante o exame subjetivo é:

- (A) Estabilidade do quadro clínico: Há quanto tempo o quadro está nesse estado?
- (B) Irritabilidade do quadro clínico = A dor é constante ou intermitente?
- (C) Gravidade do quadro clínico = Qual a intensidade e a extensão dos sintomas em determinada atividade?
- (D) Natureza do quadro clínico: Qual atividade agrava ou desencadeia os sintomas?

QUESTÃO 55

Todas as afirmativas se referem à artrite reumatoide; **EXCETO**:

- (A) É uma doença inflamatória crônica, sistêmica.
- (B) De etiologia mecânica, está associada a forças anormais sobre a articulação, com perda assimétrica da cartilagem, morte de condrócitos, com evolução para comprometimento do osso subcondral e do tecido conectivo periarticular.
- (C) Consiste na formação de uma massa de células invasivas, denominada de *pannus*, capaz de produzir erosão da cartilagem e do osso subcondral.
- (D) Observa-se acúmulo de líquido sinovial e tumefação articular, levando à distensão da cápsula e tração sobre o periosteio, causando dor e possível ruptura.

QUESTÃO 56

A eletromiografia de superfície é uma técnica bastante utilizada na área de ciências biomédicas para analisar o movimento humano e mostrar, por meio do eletromiograma (EMG), a atividade elétrica do músculo, dada a soma-tória dos potenciais de ação na área abaixo do eletrodo.

Na realização da eletromiografia de superfície, além das configurações técnicas do equipamento e do isolamento do sistema, a qualidade do sinal capturado depende

- I. do posicionamento e da fixação dos eletrodos, considerando o trajeto das fibras musculares e a distância dos eletrodos;
- II. do modo de contração (isométrico, concêntrico, excêntrico);
- III. dos cuidados com a pele para baixar a impedância tecidual;
- IV. do estado de ansiedade do sujeito durante o teste;
- V. da posição inicial do sujeito durante o teste (decúbito ventral ou decúbito dorsal).

Estão **CORRETOS** apenas o itens:

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

QUESTÃO 57

Esciose é um desvio lateral da coluna vertebral, sendo uma deformidade de causa e tipos variados. Como forma de tratamento conservador, são métodos corretivos reeducadores, **EXCETO**:

- (A) Método de Blount.
- (B) Método de Klapp.
- (C) Método de Schot.
- (D) Método de Zielke.

QUESTÃO 58

A cirurgia para artrose no quadril pode exigir um tipo de procedimento ou vários.

A alternativa que **NÃO** associa as características ao tipo de cirurgia é:

- (A) Artrodese é um procedimento cirúrgico que tem indicação para pacientes jovens e ativos, e que têm um quadril artrítico. Atualmente, utiliza-se uma placa longa que vai do osso ilíaco, acima do quadril, até a face lateral ou anterior do fêmur.
- (B) Osteotomia geralmente é indicada para corrigir deformidades ósseas com forte dor ou disfunção, como, por exemplo, a displasia femoral. Também é usada para alargamento acetabular, quando houver subluxação do quadril suficiente grave para reorientação acetabular.
- (C) Artroscopia do quadril pode ser usada para ressecção do lábio glenoidal e abrasão condral. Esse procedimento cirúrgico tem a vantagem de possibilitar o movimento da articulação do quadril em diferentes posições durante a artroscopia.
- (D) Artroplastia de substituição total do quadril é indicada, atualmente, como procedimento para tratamento da artrose avançada em pacientes com dor, perda de movimento, perda da função, principalmente limitação de caminhadas em curtas distâncias. Esse procedimento é conhecido também como artroplastia total do quadril.

QUESTÃO 59

Sobre a capsulite adesiva no ombro, todas as afirmativas são verdadeiras, **EXCETO**:

- (A) A dor é inflamatória, contínua e não cede com o repouso.
- (B) É uma retração intensa da cápsula associada à fibrose e, nos processos de longa duração, com uma limitação articular mantida, pode ocorrer atrofia dos músculos deltoides, trapézio superior e infraespinhoso.
- (C) Durante a avaliação do movimento osteocinemático, verifica-se limitação dos movimentos, tanto ativos como passivos, de abdução e rotação externa; entretanto, durante a avaliação dos movimentos artrocinemáticos (acessórios), apresenta uma frouxidão capsular posterior compensatória.
- (D) Sua etiologia é incerta e apresenta período de duração longo. Condição primária que acomete a cápsula, mas pode surgir após situações de imobilização prolongada, cardiopatia isquêmica, cirurgia periarticular (mastectomia) e acidente vascular cerebral.

QUESTÃO 60

As fraturas vertebrais podem ocorrer por traumatismos importantes, como, por exemplo, em consequência de queda de um plano elevado ou de golpes diretos, ou por traumatismos mínimos que, inclusive, podem passar despercebidos em algumas patologias ósseas (osteomalácia, osteoporose, tumores). O fator mais importante a considerar nas fraturas da coluna cervical é a ausência de comprometimento neurológico.

Com base no texto, sobre as fraturas cervicais sem acometimento neurológico, **NÃO** é correto o que se afirma em:

- (A) A classificação pode ser feita atendendo à localização (sendo as regiões mais frequentes a transição cervico-torácica e a articulação atlantoaxial), ao mecanismo que as tenha originado (traumática ou atraumática), ou ainda pela gravidade do traumatismo (fraturas estáveis, com acometimento neurológico, e fraturas instáveis, sem acometimento neurológico).
- (B) Durante a avaliação da coluna cervical, o paciente apresentará dor na região cervical, que poderá referir-se para o ombro e região torácica. Também encontraremos contraturas antiálgicas da musculatura da região afetada e diminuição da amplitude de movimento.
- (C) Essas fraturas podem ser produzidas pela ação de uma força de compressão oriunda da cabeça, estando, muitas vezes, associadas a traumatismos cranianos. Também podem ocorrer por uma flexão e extensão forçada do pescoço.
- (D) O tratamento conservador, como o cirúrgico, requer um período de imobilização, de modo que a duração das fases de tratamento fisioterapêutico dependerá da severidade dessa imobilização.

CONCURSO PÚBLICO

ACADEMIA DE POLÍCIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

EDITAL 03/2013

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	

13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

24	
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	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	





Av. Francisco Sales, 540 - Floresta - 30150-220 - Belo Horizonte/MG
(31) 3249-7400 - www.fumarc.org.br / fumarcoconcursos@pucminas.br