



UNILAVRAS CONCURSOS
Concurso Público da
Prefeitura Municipal de Campanha
Edital n.º 01/2015

**CADERNO DE
PROVAS**

**Educador Físico
(Saúde)**

1. A prova constará de 45 (quarenta e cinco) questões objetivas de múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de resposta cada uma, sendo atribuído 1(um) ponto para cada resposta correta, totalizando 45 (quarenta e cinco) pontos.
2. O Cartão de Respostas será distribuído antes da realização da prova. É de responsabilidade do candidato o preenchimento do Cartão de Respostas, bem como sua devolução ao(à) fiscal de sala.
 - 2.1. Ao preencher o Cartão de Respostas, observe as instruções específicas nele contidas.
 - 2.2. Ao fazer a prova, fique atento(a) aos fatores que anulam uma questão: marcar mais de uma letra ou deixar de marcar uma das letras.
 - 2.3. Antes de entregar o Cartão de Respostas ao(à) fiscal, verifique cuidadosamente se você marcou as respostas de todas as questões.
3. Durante as provas, você **NÃO** poderá:
 - ✓ consultar livros, dicionários, anotações e apostilas;
 - ✓ usar réguas, calculadoras ou qualquer outro material;
 - ✓ utilizar telefone celular, *bip*, *Pager* ou qualquer aparelho eletrônico;
 - ✓ levantar-se sem permissão ou comunicar-se com outros(as) candidatos(as);
 - ✓ retirar-se definitivamente da sala antes de decorridos 90 (noventa) minutos do início das provas e, em hipótese alguma, levar o Caderno de Provas.
4. A duração máxima das provas é de 3h30min (três horas e trinta minutos), já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão de Respostas.



Língua Portuguesa

Leia o texto 1 para responder às próximas 4 questões.

TEXTO 1

Dormir de lado

Há dois anos a neurociência aprendeu que uma função fundamental do sono é uma espécie de "faxina" cerebral: é adormecido que o cérebro se livra de todos os metabólitos e eventuais toxinas acumuladas enquanto estava funcionando acordado. Não que os neurônios parem de funcionar durante o sono - pois funcionam o tempo todo, embora de maneiras diferentes. Mas, durante o sono, a combinação diferente de moduladores que banham o cérebro faz com que o espaço ao redor dos neurônios aumente, e com isso o tecido passa a ser eficientemente lavado pelo líquido, o fluido que banha o cérebro.

Essa circulação de líquido que lava o tecido cerebral é hoje chamada de circulação "glinfática", nome dado pela neurocientista dinamarquesa Maiken Nedergaard ao circuito em honra ao envolvimento de células gliais e para sinalizar a semelhança funcional ao sistema linfático que opera no resto do corpo. Foi o grupo de Nedergaard que descobriu que a remoção de detritos do cérebro ocorre preferencialmente durante o sono.

Ocorre que todo tipo de circulação de líquidos no corpo está atrelada, de um jeito ou de outro, ao bombeamento de sangue pelo coração. Por sua vez, uma das coisas mais notáveis que acontecem durante o sono é o repouso do corpo em uma só posição por períodos prolongados, o que modifica a circulação sanguínea. Se a posição em que se dorme afeta a circulação, será então que a remoção de metabólitos do cérebro adormecido também fica afetada?

Para investigar a questão, o grupo de Nedergaard analisou o fluxo de marcadores fluorescentes injetados no líquido em ratos anestesiados (estado semelhante ao sono em permitir uma boa "faxina" glinfática do cérebro) posicionados de barriga para baixo, para cima, ou deitados de lado. Os resultados são claros: a

circulação do líquido pelo tecido cerebral e a remoção de metabólitos, como o peptídeo beta-amiloide que se acumula na doença de Alzheimer, é de uma vez e meia a três vezes maior quando os animais estão deitados de lado ou de barriga para cima do que deitados de barriga para baixo.

Talvez por causa disso, deitar de lado já seja a posição favorita de ratos e outros animais adormecidos, inclusive humanos. Os pesquisadores são cuidadosos em lembrar que por enquanto os resultados valem apenas para os ratos examinados, mas, sabidamente, a posição em que se dorme afeta a circulação em humanos, e assim não custa nada tentar dormir de lado hoje à noite...

HERCULANO-HOUZEL, Suzana. Dormir de lado. **Folha de S. Paulo**. São Paulo, 15 set. 2015. Saúde.

QUESTÃO 1) Releia o primeiro período do texto 1, no qual se apresenta uma das funções do sono em relação à atividade cerebral.

“Há dois anos a neurociência aprendeu que uma função fundamental do sono é uma espécie de ‘faxina’ cerebral: é adormecido que o cérebro se livra de todos os metabólitos e eventuais toxinas acumuladas enquanto estava funcionando acordado.”

Conforme se pode observar, o trecho sublinhado cumpre a função de

- A) esclarecer o que vem a ser a chamada “faxina” cerebral.
- B) explicitar como se dá a atividade cerebral durante o período em que um indivíduo se mantém acordado.
- C) discutir a importância do sono para atividade cerebral.
- D) tornar conhecida a função primeira da atividade cerebral.
- E) explicar o que é o sono e que importância tem para o desenvolvimento.

QUESTÃO 2) Sobre a circulação glinfática, só não se pode afirmar que

- A) se trata da circulação de líquido que lava o tecido cerebral.
- B) foi responsável pela descoberta de que a remoção de detritos do cérebro ocorre preferencialmente durante o sono.
- C) as células glias estão diretamente envolvidas nessa circulação.
- D) o nome escolhido sinaliza a semelhança funcional ao sistema linfático que opera no resto do corpo.
- E) esse nome foi dado pela neurocientista dinamarquesa Maiken Nedergaard.

QUESTÃO 3) Ao final do terceiro parágrafo, a autora insere o seguinte questionamento: “Se a posição em que se dorme afeta a circulação, será então que a remoção de metabólitos do cérebro adormecido também fica afetada?”. O emprego desse recurso só não objetiva

- A) problematizar o tema.
- B) convidar o leitor a refletir sobre um novo aspecto do assunto.
- C) direcionar para um enfoque mais específico da pesquisa.
- D) antecipar um acréscimo relacionado à informação que já se conhecia até o questionamento.
- E) desconstruir a informação anterior para demonstrar novo conhecimento.

QUESTÃO 4) “Para investigar a questão, o grupo de Nedergaard analisou o fluxo de marcadores fluorescentes injetados no líquido em ratos anestesiados (estado semelhante ao sono em permitir uma boa “faxina” glinfática do cérebro) posicionados de barriga para baixo, para cima, ou deitados de lado.” Em relação ao excerto, é adequado afirmar que a oração sublinhada expressa uma relação de

- A) concessão.
- B) condição.
- C) finalidade.
- D) proporção.
- E) conformidade.

Leia o texto 2 para responder às próximas 3 questões.

TEXTO 2

Escola integral deve garantir lugar para descanso, aliado do aprendizado

Letícia, 5, iniciou sua rotina escolar aos seis meses de vida no berçário de período integral Ursinho Branco.

Segundo a mãe, a psicóloga Walkiria Boschetti, 45, para que pudesse ficar tranquila com a opção por um berçário, o espaço deveria ter uma equipe multidisciplinar e proporcionar tempo e lugar para brincadeiras e esportes e para horas de sono.

“Minha filha nunca foi uma menina cansada por permanecer na escola por mais tempo, até porque a rotina é bastante equilibrada”, diz.

Longe da função de apenas descansar o corpo, o sono na infância tem um valor muito maior. Segundo a neuropediatra Lucila Prado, pesquisadora do Laboratório Neuro-Sono da Universidade Federal de São Paulo, a hora de dormir é uma aliada do aprendizado na infância.

Ao dormir, há dois níveis de sono: um ligado à construção da memória e da cognição, em que há intensa atividade cerebral, chamado REM (“rapid eye movement”, ou movimento rápido dos olhos); e outro, menos profundo, relacionado ao crescimento e à renovação celular.

O sono REM, que ocupa de 20% a 25% do sono completo, é caracterizado por alta atividade cerebral. “O cérebro fica tão ativo que é nesse momento que se produzem os sonhos”, explica a neuropediatra. Durante o sono REM, as experiências da criança se tornam memórias que dão suporte a habilidades de resolução de problemas.

“Ao nascer, a memória é uma folha em branco. Há muito a aprender. Por isso, um recém-nascido dorme em torno de 20 horas por dia. Tudo o que vê, ouve, sente, cheira, degusta e toca são informações novas que precisam ser armazenadas”, diz Prado.

A partir do primeiro ano de vida, a criança divide melhor os períodos de sono, e é nesse ponto que a escola entra. "Se a criança estiver na faixa dos dois cochilos ao dia (1 a 3 anos), ou de um só (4 a 6 anos), isso tem de fazer parte do currículo escolar." Ou seja, para um desenvolvimento saudável na escola, é preciso garantir o descanso. "O descanso diurno não é cochilo. É um sono completo, com todas as fases", diz Prado.

ATHAS, Fernanda. Escola integral deve garantir lugar para descanso, aliado do aprendizado. **Folha de S. Paulo**. São Paulo, 15 set. 2015. Educação. (Adaptado)

QUESTÃO 5) O título do texto 2 “Escola integral deve garantir lugar para descanso, aliado do aprendizado”, após ser reescrito, mantém seu sentido inicial em:

- A) Aliado do aprendizado, lugar para descanso deve ser garantido por escola integral.
- B) Escola integral deve garantir para descanso lugar aliado do aprendizado.
- C) Lugar para descanso, aliado do aprendizado, deve ser garantido por escola integral.
- D) Escola integral deve garantir, aliado do aprendizado, lugar para descanso.
- E) Deve-se garantir lugar para aprendizado em escola de tempo integral, aliado do descanso.

QUESTÃO 6) De caráter expositivo, o texto 2 adota algumas estratégias para abordar e desenvolver o assunto sobre o qual se propõe a discorrer. Não se configura como recurso aplicado nesse texto

- A) a exemplificação.
- B) o argumento de autoridade.
- C) a explanação.
- D) a enumeração.
- E) a síntese.

QUESTÃO 7) A palavra ‘que’ pode apresentar tanto morfológica quanto sintaticamente classificações diversas. Observe o comportamento do termo ‘que’ destacado no trecho “O sono REM, que ocupa de 20% a 25%

do sono completo, é caracterizado por alta atividade cerebral.” e assinale a alternativa em que o termo sublinhado exerce, tanto morfológica quanto sintaticamente, a mesma função do ‘que’ destacado.

- A) “Segundo a mãe, a psicóloga Walkiria Boschetti, 45, para que pudesse ficar tranquila com a opção por um berçário, o espaço deveria ter uma equipe multidisciplinar e proporcionar tempo e lugar para brincadeiras e esportes e para horas de sono.”
- B) “Ao dormir, há dois níveis de sono: um ligado à construção da memória e da cognição, em que há intensa atividade cerebral, chamado REM ("rapid eye movement", ou movimento rápido dos olhos); e outro, menos profundo, relacionado ao crescimento e à renovação celular.”
- C) “O cérebro fica tão ativo que é nesse momento que se produzem os sonhos”, explica a neuropediatra.”
- D) “Durante o sono REM, as experiências da criança se tornam memórias que dão suporte a habilidades de resolução de problemas.”
- E) “A partir do primeiro ano de vida, a criança divide melhor os períodos de sono, e é nesse ponto que a escola entra.”

Leia o texto 3 para responder às próximas 3 questões.

TEXTO 3

Pouco sono, mais doença

Os benefícios para a saúde de um boa noite de sono são conhecidos há tempos pela medicina, mas um novo estudo, publicado [...] na revista científica “*Sleep*”, foi capaz de demonstrar que, além de cansaço e estresse, dormir pouco pode, literalmente, aumentar as chances de ficar doente. De acordo com os pesquisadores, pessoas que dormem seis horas ou menos por dia são quatro vezes mais propensas a pegar resfriados em comparação com quem dorme ao menos sete horas.

— Vai além de se sentir grogue ou irritado — diz Aric Prather, professor de Psiquiatria na

Universidade da Califórnia em São Francisco (UCSF) e líder do estudo. — Não dormir o suficiente afeta a saúde física.

Também participaram da pesquisa profissionais das universidades Carnegie Mellon e de Pittsburgh. A equipe monitorou 164 voluntários com sensores que medem a duração e a qualidade do sono. Os participantes também responderam a entrevistas e questionários para a avaliação de outras variáveis, como estresse, temperamento e uso de álcool e tabaco.

Para medir a propensão ao resfriado, os participantes foram isolados em um hotel e tiveram o vírus administrado por via nasal. Eles foram monitorados por uma semana, com coleta diária de amostras de muco para avaliar a progressão da doença. Os resultados mostraram que os indivíduos que dormiam menos de seis horas por noite tinham 4,2 vezes mais chances de pegar o resfriado em comparação com os que dormem mais de sete horas. Para quem dorme menos de cinco horas, a relação foi de 4,5 vezes.

— O sono vai além dos outros fatores que medimos — diz Prather. — Não importa idade, níveis de estresse, raça, educação ou renda. Não importa se é fumante ou não. Com todas essas variáveis sendo consideradas, estatisticamente o sono se mostrou um forte indicador para a suscetibilidade ao vírus do resfriado.

Efeitos no sistema imunológico

Os pesquisadores apenas mostraram a correlação entre distúrbios do sono e resfriado, mas Luciana Palombini, especialista da Associação Brasileira do Sono, acredita que se trata de uma reação do organismo ao estresse de uma noite mal dormida. Um outro estudo já havia demonstrado que a baixa quantidade ou qualidade do sono prejudica a eficácia da vacina contra a gripe por causa da liberação de hormônios que afetam o sistema imunológico.

E esse problema tende a afetar cada vez mais pessoas. O aumento das possibilidades de distração, seja por trabalho ou entretenimento, está criando um fenômeno de redução de horas de sono que já é considerado uma epidemia.

— Existe uma epidemia, sim, de restrição do sono — afirma Luciana. — Não é insônia. As pessoas, voluntariamente, estão dormindo menos

do que precisam. As consequências de curto prazo são sonolência, dificuldade de concentração e irritabilidade, que acontecem no dia seguinte, mas existem também problemas no longo prazo.

No ano passado, o Centro de Controle e Prevenção de Doenças dos EUA (CDC, na sigla em inglês) declarou a insuficiência de sono como uma “epidemia de saúde pública”. Estudos realizados por lá estimam que entre 50 milhões e 70 milhões de americanos adultos sofram de algum distúrbio do sono. De acordo com o CDC, pessoas que possuem essa insuficiência são mais propensas a sofrer de doenças crônicas, como hipertensão, diabetes, depressão, obesidade e câncer, além de terem a qualidade de vida e a produtividade afetadas. Estudos também relacionam a falta de sono com acidentes de automóvel e de trabalho e com erros médicos e ocupacionais.

O assunto é levado tão a sério que a Academia Americana de Pediatria, com respaldo do CDC, emitiu uma recomendação às escolas para que as aulas só tenham início após as 8h30min, para que os jovens estudantes possam alcançar o nível de descanso ideal para a idade, recomendado entre 8,5 e 9,5 horas por noite. Para adultos, a recomendação é de sete a oito horas.

Luciana ressalta que existem os dormidores curtos, aqueles que precisam de menos horas de descanso por dia, mas são uma minoria. É comum ouvir pessoas dizerem que dormem cinco ou seis horas e conseguem ficar bem no dia seguinte, mas isso não significa que elas não sofram de insuficiência.

— Às vezes, a pessoa se adapta a dormir pouco. Ela tem responsabilidades, precisa acordar e ficar bem, e consegue — comenta Luciana. — Mas ela pega um jornal para ler e dorme, liga a TV e dorme, ou passa o fim de semana inteiro dormindo. Isso é sinal de falta de qualidade no sono.

Problema silencioso

Apesar de, no longo prazo, a privação de sono contribuir para graves problemas de saúde, os pacientes só percebem que não estão dormindo bem em casos extremos. O

pneumologista João Marcos Salge, do Centro de Medicina do Sono do Hospital do Coração de São Paulo, contou que são três os principais motivos que levam as pessoas a procurarem um médico: insônia aguda, ronco (normalmente o parceiro que pressiona pela consulta) e episódios atípicos, como dormir ao volante ou falta de concentração para realizar tarefas.

— É o que tem acontecido cada vez mais são pessoas sem histórico de ronco ou sonolência, mas que sofrem de alguma patologia crônica cardiovascular ou neurológica — diz Salge. — Hoje, a privação do sono já é considerada fator de risco para doenças cardiovasculares.

Apesar de não existirem números que abarquem a questão no país, o especialista está convicto de que, ao menos nas grandes cidades, as pessoas estão dormindo cada vez menos:

— No fundo, nesse mundo moderno, existe a percepção de que dormir é perda de tempo.

E a tecnologia tem exercido papel fundamental nessa piora do sono. A professora Julia Barros tinha extrema dificuldade para pregar os olhos, que ficavam vidrados na tela do *smartphone*. Em média, ela dormia entre cinco e seis horas, e uma simples mudança de hábito provocou uma melhora sensível na qualidade de vida.

— Eu deixo o celular na cabeceira e não toco nele depois de ir para a cama — revela Julia. — Agora durmo oito horas por noite, e meu desempenho no dia seguinte melhorou bastante.

Para Salge, o uso de *tablets* e *smartphones* antes de dormir não é uma patologia, mas deve ser evitado.

— É mais um concorrente para o sono — sentenciamos.

MATSUURA, Sérgio. Pessoa que dorme pouco tem quatro vezes mais chances de ficar doente. **O Globo**. Rio de Janeiro, 1 set. 2015. Ciência.

QUESTÃO 8) As alternativas que se seguem atuam como argumentos de autoridade que confirmam o resultado do estudo publicado na revista *Sleep*, isto é, “dormir pouco pode,

literalmente, aumentar as chances de ficar doente.”, **EXCETO**:

A) “Vai além de se sentir grogue ou irritado [...]. Não dormir o suficiente afeta a saúde física.”

B) “As pessoas, voluntariamente, estão dormindo menos do que precisam. As consequências de curto prazo são sonolência, dificuldade de concentração e irritabilidade, que acontecem no dia seguinte, mas existem também problemas no longo prazo.”

C) “E o que tem acontecido cada vez mais são pessoas sem histórico de ronco ou sonolência, mas que sofrem de alguma patologia crônica cardiovascular ou neurológica.”

D) “Hoje, a privação do sono já é considerada fator de risco para doenças cardiovasculares.”

E) “Eu deixo o celular na cabeceira e não toco nele depois de ir para a cama [...]. Agora durmo oito horas por noite, e meu desempenho no dia seguinte melhorou bastante.”

QUESTÃO 9) Dentre os trechos abaixo, aquele que apresenta o sentido mais adequado entre colchetes para o termo sublinhado é:

A) “De acordo com os pesquisadores, pessoas que dormem seis horas ou menos por dia são quatro vezes mais propensas a pegar resfriados em comparação com quem dorme ao menos sete horas.” [suscetíveis]

B) “Estudos realizados por lá estimam que entre 50 milhões e 70 milhões de americanos adultos sofram de algum distúrbio do sono.” [confirmam]

C) “Apesar de, no longo prazo, a privação de sono contribuir para graves problemas de saúde, os pacientes só percebem que não estão dormindo bem em casos extremos.” [complexos]

D) “Apesar de não existirem números que abarquem a questão no país, o especialista está convicto de que, ao menos nas grandes cidades, as pessoas estão dormindo cada vez menos.” [irresoluto]

E) “No fundo, nesse mundo moderno, existe a percepção de que dormir é perda de tempo.” [dúvida]

QUESTÃO 10) O período “Para medir a propensão ao resfriado, os participantes foram isolados em um hotel e tiveram o vírus administrado por via nasal.”, após reescrito, mantém seu sentido original em:

- A) A fim de medir a propensão ao resfriado, os participantes não só foram isolados em um hotel mas também tiveram o vírus administrado por via nasal.
 B) A fim de medir a propensão ao resfriado, os participantes ou foram isolados em um hotel, ou tiveram o vírus administrado por via nasal.
 C) Apesar de medir a propensão ao resfriado, os participantes que foram isolados em um hotel tiveram o vírus administrado por via nasal.
 D) Assim que mediram a propensão ao resfriado, os participantes foram isolados em um hotel e tiveram o vírus administrado por via nasal.
 E) Depois de medir a propensão ao resfriado, os participantes foram isolados em um hotel logo que tiveram o vírus administrado por via nasal.

Matemática

QUESTÃO 11) Numa determinada cidade, dois hospitais A e B têm leitos para internação de pacientes. O hospital A possui 15 leitos e o B, 20 leitos. Quando um deles esgota seus leitos, envia pacientes para o outro. Caso nenhum deles tenha vaga, o paciente é encaminhado para uma cidade vizinha. Durante uma determinada semana, o número de leitos ocupados e a demanda por novos leitos foi a seguinte:

Dias da semana	Hospital A		Hospital B	
	Leitos Ocupados	Demanda por leito	Leitos Ocupados	Demanda por leito
Domingo	10	5	8	10
Segunda	12	2	14	7
Terça	15	3	16	5
Quarta	9	4	10	6
Quinta	11	4	12	7
Sexta	9	5	12	11
Sábado	8	4	10	12

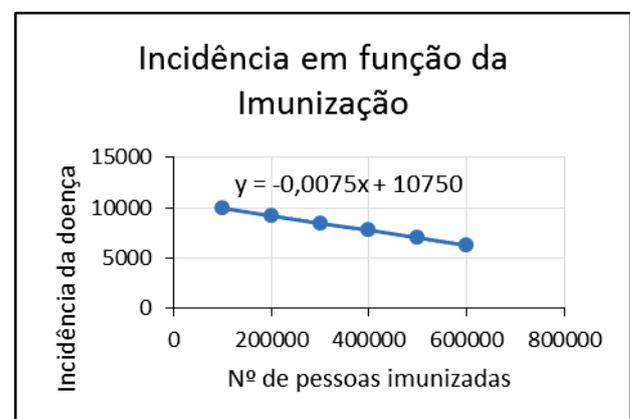
De acordo com os dados do quadro apresentado, houve necessidade de encaminhar pacientes para a cidade vizinha

- A) na segunda e no sábado.
 B) no domingo e na segunda.
 C) na terça e na sexta.
 D) no domingo e no sábado.
 E) em nenhum dos dias.

QUESTÃO 12) Para receitar um determinado medicamento para uma criança, o médico leva em consideração o peso (em kg) da criança e a concentração do medicamento por ml. Considere que cada 1 ml = 20 gotas, contém 500mg do medicamento. Se a dose máxima diária, indicada pelo laboratório farmacêutico, é de 1,75g para uma criança com peso entre 16 e 23kg, o número máximo de gotas diárias desse medicamento recomendado para essa criança será

- A) 60 gotas.
 B) 70 gotas.
 C) 80 gotas.
 D) 90 gotas.
 E) 100 gotas.

QUESTÃO 13) O processo de imunização tem grande importância no controle da incidência de determinadas doenças. Considere que o gráfico a seguir indique a relação entre a incidência de uma determinada doença (y) e o número de pessoas imunizadas (x), expresso algebricamente pela função $y = -0,0075x + 10750$.



Assim, considerando a representação do gráfico acima, o número de pessoas que deverão ser imunizadas para que a incidência dessa patologia atinja apenas 1.000 casos no ano será de

- A) 1.000.000.
- B) 1.100.000.
- C) 1.200.000.
- D) 1.300.000.
- E) 1.400.000.

QUESTÃO 14) No financiamento de uma casa, um comprador fez um plano de pagamento em que a primeira parcela é de R\$ 830,00. As demais parcelas vão sofrendo um decréscimo de R\$ 7,00 por mês. Ao final do primeiro semestre de pagamento do financiamento, o comprador já terá desembolsado o valor de

- A) R\$ 4.980,00.
- B) R\$ 4.945,00.
- C) R\$ 4.938,00.
- D) R\$ 4.924,00.
- E) R\$ 4.875,00.

QUESTÃO 15) Deseja-se encher de água um tanque em formato de paralelepípedo cujas dimensões são de 90cm x 50cm x 80cm. Para isso, utilizam-se baldes de 20 litros. O número de baldes cheios de água necessários para completar o tanque é

- A) 18.
- B) 24.
- C) 30.
- D) 36.
- E) 42.

QUESTÃO 16) Uma determinada empresa de transporte de passageiros interurbanos (ônibus rodoviários) atende a 12 cidades do Sul de Minas Gerais. Por essa empresa, os passageiros podem ir de uma para outra cidade qualquer dentre as 12 em que ela opera. Cada passagem comprada tem a especificação da cidade de origem e de destino do passageiro. Sendo assim, o número de

diferentes especificações dessas cidades no bilhete de passagem será de

- A) 24.
- B) 48.
- C) 66.
- D) 120.
- E) 132.

QUESTÃO 17) A brucelose é uma doença que pode ser transmitida ao homem através da ingestão de derivados lácteos, especialmente aqueles feitos com leite cru. O agente etiológico mais comum em humanos é a *Brucella abortus*. Numa pesquisa feita em duas regiões A e B com 300 pessoas que contraíram a doença, constataram-se os seguintes meios de contaminação descritos na tabela a seguir:

Contaminado pela ingestão de...	Regiões		Totais
	A	B	
Leite cru	12	96	108
Queijo (derivado de leite cru)	48	144	192
Totais	60	240	300

Uma pessoa dessa amostra foi selecionada aleatoriamente. Sabendo-se que ela foi contaminada pela ingestão de queijo (derivado do leite cru), qual a probabilidade de que ela seja da região B?

- A) 0,48.
- B) 0,60.
- C) 0,70.
- D) 0,75.
- E) 0,80.

QUESTÃO 18) Um hospital possui dois equipamentos de ultrassonografia, identificados como A e B, que podem apresentar algum defeito com probabilidades de 0,10 e 0,20, respectivamente. Pela manhã, antes de iniciar os atendimentos, um técnico verifica se os equipamentos estão funcionando adequadamente para a realização dos exames e, se algum deles estiver com algum defeito, ele ficará sem

funcionar durante o dia e passará por uma revisão técnica. Para cumprir o mínimo de exames do dia, é necessário que pelo menos um dos equipamentos esteja funcionando adequadamente para realizar os exames. Assim, a probabilidade de que o hospital faça o mínimo de exames diários é

- A) 0,99.
- B) 0,98.
- C) 0,97.
- D) 0,96.
- E) 0,95.

QUESTÃO 19) As alturas (em centímetros) de 5 pacientes atendidos em um ESF (Estratégia de Saúde da Família) são: 165 cm; 172 cm; 168 cm; 175 cm e 165 cm, respectivamente. Faz-se a média da altura desses cinco pacientes. Minutos depois, chega mais um paciente cuja altura é de 169 cm. Ao fazer a nova média da altura dos 6 pacientes pode-se afirmar que seu valor

- A) aumentará em 2 cm.
- B) aumentará em 1 cm.
- C) permanecerá a mesma.
- D) diminuirá em 1 cm.
- E) diminuirá em 2 cm.

QUESTÃO 20) Um relógio de ponteiro marca 12h45min. O menor ângulo formado entre os ponteiros é de

- A) 90° 45'.
- B) 97° 30'.
- C) 105° 45'.
- D) 112° 30'.
- E) 120° 45'.

Saúde Pública

QUESTÃO 21) As últimas décadas foram marcadas por intensas transformações no Sistema de Saúde Brasileiro. No início da década de 1980, procurou-se consolidar as proposições de Alma-Ata, que preconizava:

- A) Saúde é um Direito da População e um Dever do Estado.
- B) Implantação do SUS Urgente.
- C) Saúde para Todos no Ano 2000.
- D) Reforma Sanitária.
- E) Saúde e Educação para a População.

QUESTÃO 22) As Leis Orgânicas da Saúde 8.080/90 e 8.142/90 destacaram os princípios organizativos e operacionais do sistema, como a construção de modelo de atenção, o controle social e um sistema descentralizado e regionalizado. Complementarmente a essas leis ocorreram

- A) os Decretos 9.807/96 e 6.530/97.
- B) a Norma Operacional Básica (NOB-SUS – 01/91) e a Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS – SUS) 01/01.
- C) as Portarias Ministeriais 1.825/92 e 1.216/93.
- D) a Norma Operacional Básica (NOB-SUS) 01/91, (NOB-SUS) 01/92, (NOB-SUS) 01/93, (NOB-SUS) 01/96, a Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS-SUS) 01/01 e (NOAS-SUS) 01/02.
- E) a Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS-SUS) 01/01 e (NOAS-SUS) 01/02.

QUESTÃO 23) Os profissionais de saúde (enfermeiros, médicos, entre outros) podem participar dos Conselhos de Saúde no segmento de “Profissionais da Saúde”. Além desse segmento, conforme a Lei n.º 8.142/90, têm representação nos Conselhos de Saúde

- A) gestor da saúde e representantes das associações de moradores.
- B) representantes do governo, de portadores de patologias especiais e do setor privado.
- C) representantes do governo, prestadores de serviço e usuários.
- D) prestadores de serviço, trabalhadores aposentados e comunidade organizada.
- E) representantes do governo, representantes de planos de saúde, entidades de classe e usuários.

QUESTÃO 24) O repasse financeiro para a saúde ocorre nas três esferas de governo e esses recursos financeiros do SUS serão depositados em uma conta especial, em cada esfera de atuação e movimentadas sob

- A) fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- B) votação do Congresso Nacional.
- C) autorização do Fundo Nacional de Saúde.
- D) fiscalização do Ministério da Saúde.
- E) autorização dos departamentos jurídicos de cada esfera de governo.

QUESTÃO 25) O Programa Nacional de Imunização (PNI) tem como premissa atingir amplas e homogêneas coberturas vacinais. É importante ressaltar que a eficácia e a consequente efetividade da vacinação estão diretamente ligadas à conservação dos imunobiológicos, feita mediante um sistema de refrigeração denominado rede de frio, que utiliza instalações e equipamentos adequados. Esse sistema inclui

- A) estocagem das vacinas em câmaras frias ou geladeiras comerciais e freezers de acordo com o quantitativo de imunobiológicos a serem armazenados ou transportados.
- B) armazenamento, transporte e manipulação das vacinas em condições adequadas de refrigeração desde o laboratório até o momento da administração.
- C) congelamento e refrigeração destinada exclusivamente à conservação da capacidade de imunização das vacinas.
- D) armazenamento entre -2° a -8° C em todas as instâncias, ou seja, nacional, estadual, regional e municipal.
- E) armazenamento entre $+2^{\circ}$ a $+8^{\circ}$ C em todas as instâncias, ou seja, nacional, estadual, regional e municipal.

QUESTÃO 26) A Estratégia Saúde da Família é composta por uma equipe multiprofissional, sendo o Agente Comunitário de Saúde um dos profissionais que compõem esta equipe conforme a Lei n.º 10.507 de 2002. São

consideradas funções dos agentes comunitários de saúde, **EXCETO**,

- A) coletar dados sobre nascimentos e óbitos na área de abrangência que lhe é destinada.
- B) cadastrar as famílias da área de abrangência que lhe é destinada.
- C) acompanhar o estado vacinal dos infantes na área de abrangência que lhe é destinada.
- D) substituir o auxiliar de enfermagem na Visita Domiciliar, quando esse profissional estiver envolvido em outras atividades.
- E) registrar as gestantes, acompanhando a gravidez e pós-parto.

QUESTÃO 27) Após a implantação da Estratégia Saúde da Família em um município, a capacitação inicial deverá ser realizada preferencialmente por

- A) palestra realizada pelo coordenador da Estratégia Saúde da Família de seu município.
- B) curso introdutório em saúde da família fornecido pela Secretaria de Estado.
- C) curso de especialização em saúde da família.
- D) educação permanente.
- E) educação continuada.

QUESTÃO 28) A Constituição Federal, aprovada em 1988, em sua seção sobre saúde, definiu os princípios doutrinários e organizativos (diretrizes) do SUS.

- I – Prioridade às ações assistenciais.
- II – Participação comunitária.
- III – Centralização administrativa.
- IV – Controle da prestação de serviços na esfera pública e privada.

Constituem-se realmente como Diretrizes do SUS apenas o(s) item(ns)

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

QUESTÃO 29) Segundo a Lei n.º 8.142/90, a periodicidade com a qual a Conferência de Saúde deve reunir-se para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos diversos níveis do sistema é

- A) 1 (um) ano.
- B) 2 (dois) anos.
- C) 3 (três) anos.
- D) 4 (quatro) anos.
- E) 5 (cinco) anos.

QUESTÃO 30) A Lei que dispõe sobre a participação comunitária na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da Saúde é

- A) a Lei n.º 8.080/90.
- B) a Lei n.º 8.124/90.
- C) a Lei n.º 8.142/90.
- D) a Lei n.º 9.876/90.
- E) a Lei n.º 8.880/90.

Conhecimentos Específicos

QUESTÃO 31) Uma das competências do educador físico para a prescrição de exercícios é a distinção dos termos: atividade física, exercício e aptidão física. Preencha as lacunas com os itens abaixo relacionados e marque a alternativa correspondente.

- I. Atividade física
- II. Exercício
- III. Aptidão física

- () Subgrupo de atividade física planejado, com objetivo de melhorar ou manter a aptidão física.
- () Um conjunto de atributos que os indivíduos possuem ou desenvolvem, que estão relacionados à capacidade de realizar atividades físicas.
- () Qualquer forma de atividade muscular.

- A) I, II, III
- B) I, III, II
- C) II, I, III

- D) II, III, I
- E) III, II, I

QUESTÃO 32) Os exercícios podem ser realizados com diferentes intensidades, durações e frequências diárias ou semanais. As demandas de cada tipo de exercício sobre as necessidades nutricionais devem ser entendidas para que sejam realizadas alterações apropriadas na ingestão diária de alimentos. Compreendem os macronutrientes corporais

- A) carboidratos, lipídios, vitaminas e minerais.
- B) vitaminas, minerais, proteínas e carboidratos.
- C) carboidratos, minerais, proteínas e lipídios.
- D) proteínas, lipídios e vitaminas.
- E) carboidratos, lipídios e proteínas.

QUESTÃO 33) Em relação ao contexto histórico da Educação Física, o seu surgimento e desenvolvimento aqui no Brasil, bem como suas relações com as raízes europeias, podemos afirmar, **EXCETO**:

- A) A Educação Física, idealizada e realizada pelos médicos higienistas, teve por base as ciências biológicas, a moral burguesa e integrou de modo orgânico o conjunto de procedimentos disciplinares dos corpos e das mentes necessário à consecução da nova ordem capitalista em formação.
- B) Acentuou de forma decisiva o traçado de uma nova figura para o trabalhador adequado a essa nova ordem: um trabalhador mais produtivo, disciplinado, moralizado e, sobretudo, fisicamente ágil.
- C) Foi utilizada pelos médicos higienistas como instrumento de aprimoramento da saúde física e moral, acoplada aos ideais eugênicos de regeneração e purificação da raça.
- D) A Educação Física era entendida como “cuidado com o corpo”, a fim de formar um cidadão crítico, e uma sociedade mais justa.
- E) Ela se fez protagonista de um corpo saudável, robusto, disciplinado, e de uma sociedade asséptica, limpa, ordenada e moralizada, enquadrada, enfim, nos padrões higiênicos de conteúdo burguês.

QUESTÃO 34) No ensino de habilidades motoras é fundamental a compreensão, por parte do professor, dos processos internos e externos relacionados à aprendizagem. Sobre ‘aprendizagem motora’, está **CORRETA** a alternativa:

- A) Mudanças externas na capacidade de realizar movimentos com menor gasto energético resultado da prática.
- B) Mudanças internas na capacidade de executar habilidades motoras cada vez mais eficientes, relativamente permanentes e fruto de prática e experiências.
- C) Mudanças observáveis que independem da quantidade de prática para desenvolver alguma tarefa motora.
- D) É entendida como mudanças das capacidades individuais (crescimento e maturação) com o meio ambiente ao qual o sujeito é exposto durante a vida.
- E) É considerada como um processo sequencial, contínuo e relacionado à idade cronológica, pelo qual o ser humano adquire uma enorme quantidade de habilidades motoras.

QUESTÃO 35) Muito utilizado, o *Instrumento de Avaliação de Qualidade de Vida da OMS* (WHOQOL-bref) é composto pelos 4 domínios explicitados a seguir:

- A) físico, psicológico, relações sociais e meio ambiente.
- B) físico, socioafetivo, relações sociais e motor.
- C) cognitivo, socioafetivo, ambiental e psicomotor.
- D) intelectual, psicológico, social e espiritual.
- E) psicológico, social, motor e intelectual.

QUESTÃO 36) Na atenção à saúde coletiva, a inclusão de programas de caráter inovador propostos e realizados, às vezes, por equipes profissionais multidisciplinares tem sido uma preocupação dos municípios na atualidade. Julgue V (verdadeiras) ou F (falsas) as proposições quanto ao papel do educador físico nestas equipes.

I. Utilizar as atividades corporais com o objetivo de prevenção, recuperação e promoção da saúde.

II. Ter uma percepção do corpo que supere a do modelo biomecânico e inclua nas suas concepções de corporeidade.

III. Treinar e detectar talentos para suprir as equipes representativas do município em competições intermunicipais, estaduais e federais.

IV. Contribuir na organização dos espaços públicos e equipamentos relacionados às práticas corporais.

V. Contemplar as vivências lúdicas e de organização cultural, garantir o acesso à diversidade das práticas corporais no que se refere ao conteúdo da ação, e ainda organizar e implementar a intervenção de modo a garantir a autonomia de todos.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência obtida.

- A) VFFVV
- B) VVFVV
- C) VVFFV
- D) FVFFV
- E) FVFVV

QUESTÃO 37) O Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis no Brasil 2011-2022 tem como meta aumentar a atividade física no lazer. Alguns cuidados devem ser tomados em relação às variáveis que compõem o condicionamento físico, tais como: intensidade, duração e frequência, principalmente em indivíduos portadores de doenças cardiovasculares. Para iniciar um programa com os cardiopatas, a conduta correta que a equipe multidisciplinar deverá adotar em relação a um procedimento de avaliação será

- A) anamnese, avaliação postural, teste anaeróbio e teste ergométrico.
- B) teste de esforço, teste anaeróbio, avaliação postural e teste aeróbio.
- C) teste de agilidade, anamnese, teste de força máxima e teste anaeróbio.
- D) anamnese, avaliação postural, teste anaeróbio e teste de força máxima.
- E) pré-teste de esforço, anamnese, teste ergométrico e ergoespiométrico.

QUESTÃO 38) De acordo com MARCELINO (2007), “em se tratando da atuação profissional em lazer, é preciso que não se isole a atuação do profissional mais ligado ao atendimento direto à população...”. Com relação à Formação e Desenvolvimento de Quadros, preencha as lacunas com os itens abaixo relacionados e marque a alternativa correspondente.

1. Animadores socioculturais dirigentes
2. Animadores socioculturais profissionais
3. Animadores socioculturais voluntários
4. Quadros profissionais de apoio

de competência específica, sem deixar de lado, no entanto, a competência geral, e funcionando, no caso de políticas públicas, como educadores, e não como “mercadores”, como é quase regra em amplos setores da indústria cultural.

de competência geral mais apurada.

pessoal de atividade meio, administrativos e operacionais, que precisam estar conscientes da área onde trabalham e do serviço final prestado.

necessários para a vinculação com a cultura local – anseios, aspirações, gostos, etc. – da população que se pretende atingir.

- A) 2,1,4,3
 B) 2,1,3,4
 C) 1,2,3,4
 D) 1,2,4,3
 E) 2,3,4,1

QUESTÃO 39) No Código de Ética dos Profissionais de Educação Física são diretrizes para a atuação dos órgãos integrantes do Sistema CONFEF/CREF e para o desempenho da atividade Profissional em Educação Física, **EXCETO:**

- A) priorizar o compromisso ético para com a sociedade, cujo interesse será colocado acima de qualquer outro, sobretudo daquele de natureza corporativista.
 B) realizar a integração com o trabalho de profissionais de outras áreas baseada no respeito, na liberdade e na independência profissional de

cada um e na defesa do interesse e do bem-estar dos seus beneficiários.

C) promover uma Educação Física no sentido de que a mesma se constitua em meio efetivo para a conquista de um estilo de vida ativo dos seus beneficiários, através de uma educação efetiva, para promoção da saúde e ocupação saudável do tempo de lazer.

D) comprometer-se com a preservação da saúde do indivíduo e da coletividade, e com o desenvolvimento físico, intelectual, cultural e social do beneficiário de sua ação.

E) manter a transparência em suas ações e decisões, garantida por meio do pleno acesso dos beneficiários e destinatários às informações relacionadas ao exercício de sua competência legal e regimental.

QUESTÃO 40) No caso de esportes em cadeira de rodas, ao receber um sujeito amputado ou com lesão na medula espinhal, o primeiro fundamento a ser trabalhado, deve ser o contato com a cadeira de rodas esportiva, e não a técnica imediatamente

PORQUE

possibilitará, em fase posterior, conhecer os fundamentos específicos da modalidade escolhida. No trabalho de base, é fundamental a aquisição de habilidades motoras e fundamentos técnicos. Todavia deve-se entender a função dessas estratégias e não tornar a técnica como um ponto de chegada, limitando a abordagem dada à modalidade esportiva. A técnica deve ser considerada como um ponto de partida, possibilitando a aquisição de um maior repertório motor, ou seja, mais ferramentas para a resolução dos problemas inerentes ao jogo.

Analisando-se as afirmações acima, conclui-se que

- A) as duas afirmações são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
 B) as duas afirmações são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
 C) a primeira afirmação é verdadeira, e a segunda é falsa.

D) a primeira afirmação é falsa, e a segunda é verdadeira.

E) as duas afirmações são falsas.

QUESTÃO 41) De acordo com o último posicionamento do American College of Sports Medicine (ACMS) sobre exercício e atividade física para idosos (ACMS, 1998), a participação em atividade física regular produz respostas favoráveis que contribuem para um envelhecimento saudável. Geralmente, a aptidão física relacionada à saúde compreende a resistência cardiorrespiratória, a força, a resistência muscular e a flexibilidade. Julgue as afirmativas com relação aos benefícios da atividade aeróbia:

I - Aumento da capacidade de obtenção de energia imediata para contração muscular devido ao acréscimo na capacidade de armazenamento de energia pela célula.

II - Diminuição da frequência cardíaca, de forma geral.

III - Melhoria da irrigação sanguínea, favorecendo a dilatação das artérias coronárias com maior oxigenação do coração, tanto em repouso quanto em atividade.

IV - Hipertrofia cardíaca (ventrículo esquerdo), aumento do volume de ejeção.

V - Ativação do metabolismo, em geral, às adaptações bioquímicas e morfológicas específicas que dificultam o armazenamento de lipídios nos tecidos adiposos levando à perda de peso.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência obtida.

A) VVVV

B) FVFF

C) FVVV

D) VFFF

E) VFFF

QUESTÃO 42) A partir do Índice de Massa Corporal IMC, proposto pela Organização Mundial da Saúde (OMS), uma equipe

multidisciplinar classificou todos os inscritos em um programa, com o objetivo de fazer um levantamento do IMC. Um aluno que apresenta 80kg de massa corporal e 1,60m de altura tem como IMC/Classificação/Risco para a Saúde, respectivamente:

A) IMC: 40 – Obesidade III – Muito Alto

B) IMC: 35,5 – Obesidade II – Alto

C) IMC: 28,4 – Sobrepeso – Baixo

D) IMC: 31,25 – Obesidade I – Moderado +

E) IMC: 34,9 – Obesidade I – Moderado +

QUESTÃO 43) O conhecimento sobre o desenvolvimento motor constitui um elemento fundamental quando a matéria de ensino é o esporte. Em desenvolvimento motor tem-se, basicamente, dois processos fundamentais:

1. Aumento da Diversidade

2. Complexidade do Comportamento

Relacione cada um dos processos aos exemplos/características que se seguem:

() Refere-se ao aumento na quantidade de elementos do comportamento.

() Resulta na ampliação do repertório motor na verticalidade.

() Os elementos do comportamento como andar, correr, saltar e arremessar interagem entre si para formar estruturas cada vez mais complexas de movimento.

() Desenvolve o movimento, variando-o quanto aos parâmetros de força, velocidade e direção.

() Refere-se ao aumento da interação entre os elementos do comportamento.

() Resulta na ampliação do repertório motor na horizontalidade.

A sequência obtida pelo preenchimento das lacunas acima foi, respectivamente:

A) 1,2,2,1,2,1.

B) 1,2,1,2,1,2.

C) 2,1,2,1,2,1

D) 2,2,2,1,1,1.

E) 1,1,2,1,2,2.

QUESTÃO 44) São equipamentos necessários para avaliação cardiorrespiratória realizada por profissional de Educação Física

A) frequencímetros (monitores de FC), estetoscópio, bicicleta ou esteira ergométrica, ergômetro de braço, lactímetros, monitores de glicemia.

B) balança (digital ou analógica), estadiômetro, paquímetro, compasso de dobras cutâneas, fita métrica, bioimpedância elétrica.

C) aparelhos de musculação, dinamômetro, banco de Wells, goniômetro, pista, cronômetro, trena, plataforma de força, aparelhos isocinéticos.

D) posturógrafo (simetógrafo), câmeras e filmadoras.

E) frequencímetros (monitores de FC), esfigmomanômetro, estetoscópio, bicicleta ou esteira ergométrica, ergômetro de braço, ventilômetro, ergospirômetro.

QUESTÃO 45) Relacione os itens abaixo às lacunas que se seguem tendo em vista a intervenção do profissional e as condutas específicas em relação à atenção à saúde

- (1) Primária
- (2) Secundária
- (3) Terciária

() Identificar os indivíduos que reportaram presença de alguma doença, encaminhando-os, se for o caso, para consulta médica antes da prescrição e aplicação de exercícios/atividades físicas.

() Atentar para o fato de que alguns pacientes poderão ser indicados para a realização de exercício físico supervisionado e tal recomendação deverá vir do médico.

() Aferir a pressão arterial, pelo menos daqueles que apresentam hipertensão arterial sistêmica (prevenção secundária), no início de cada sessão, durante e após os exercícios aeróbios, e identificar o estado geral de cansaço que o praticante alcançou (cansado, muito cansado, alguma dor, etc.).

() Atualizar periodicamente as fichas individuais de acompanhamento e avaliação.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência obtida.

A) 2,1,1,3

B) 2,3,1,1

C) 1,2,3,3

D) 1,3,2,1

E) 3,2,1,1

Nome:

Inscrição:

Identidade:

Cargo:

Local de Prova:

Assinatura do candidato conforme identidade

Instruções para o candidato

- Confira o seu nome, o número da sua inscrição e os demais dados impressos neste CARTÃO DE RESPOSTAS e assine no local apropriado.
- Marque as respostas neste CARTÃO DE RESPOSTAS, no campo correspondente a cada questão.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento que será utilizado para a correção de sua prova objetiva. Não amasse, não dobre nem rasure a seu CARTÃO DE RESPOSTAS. As marcações no CARTÃO DE RESPOSTAS só podem ser feitas com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira (grafite) e/ou borracha.
- Em nenhuma hipótese haverá substituição deste CARTÃO DE RESPOSTAS por erro de preenchimento do candidato.
- Não é permitida marca identificadora nesta parte do CARTÃO DE RESPOSTAS.

A marcação das respostas descritas abaixo, referentes às questões X, Y e Z, deverão ser feitas conforme a ilustração.

QUESTÃO	RESPOSTA
X	<input type="radio"/> A <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
Y	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/> C <input type="radio"/> D
Z	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input checked="" type="radio"/> D

← resposta à questão X = A

← resposta à questão Y = B

← resposta à questão Z = C



Preencha os círculos completamente e com nitidez, utilizando caneta esferográfica de tinta preta ou azul.

RESPOSTAS

Questão/resposta	
1	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
2	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
3	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
4	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
5	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
6	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
7	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
8	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
9	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
10	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
11	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
12	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E

Questão/resposta	
13	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
14	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
15	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
16	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
17	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
18	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
19	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
20	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
21	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
22	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
23	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
24	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E

Questão/resposta	
25	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
26	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
27	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
28	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
29	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
30	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
31	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
32	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
33	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
34	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
35	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
36	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E

Questão/resposta	
37	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
38	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
39	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
40	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
41	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
42	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
43	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
44	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E
45	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E