

ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA SERRANA

# CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

## MÉDICO CLÍNICO

\* ATENÇÃO - CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ CONCORRE

\* Neste Caderno de Questões, você encontra:

- 28 questões ESPECÍFICAS
- 12 questões de Português

\* Só inicie a prova após a autorização do Fiscal de Sala.

\* Duração da prova: 3 horas. O Candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 01 hora, contada a partir do seu efetivo início.

\* O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:00 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas.

\* Caso o candidato opte em sair antes de 02:00 horas do início dos trabalhos; NÃO será permitido a anotação do gabarito seja qual for a forma.

\* Os Fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos sobre a resolução das questões; esta tarefa é obrigação do candidato.

\* Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si. É proibida também a utilização de quaisquer equipamentos eletrônicos.

\* O candidato receberá do Fiscal de Sala, 01 (hum) Cartão de Respostas correspondente às questões objetivas.

\* Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Assinale apenas uma opção em cada questão. Não deixe questão em branco, nem assinale mais de uma opção, para seu Cartão não ter questões anuladas.

\* O seu Cartão de Respostas é pessoal e insubstituível. Portanto, CUIDADO, não rasure, dobre ou amasse seu Cartão de Respostas pois em hipótese alguma ele será substituído, salvo por erro do fiscal ou por falha de impressão. Confira seus dados, leia as instruções para seu preenchimento e assinale no local indicado.

\* A assinatura no Cartão de Respostas é obrigatória.

\* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 04/05/2015, no site [www.conpass.com.br](http://www.conpass.com.br).

\* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes da Cláusula XI do Edital do Concurso Público nº 001/2015 da PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA SERRANA, de 05/02/2015.

\* Após o término da prova, o candidato deverá deixar a sala e em hipótese alguma poderá permanecer no estabelecimento onde realizou a mesma.

**BOA PROVA!!**

**DATA: 03 DE MAIO DE 2015**

**CONPASS**

Concursos Públicos  
e Assessorias

## PARTE I – MÉDICO CLÍNICO

01 - Assinale a alteração sistêmica mais frequentemente observada no acidente botrópico:

- A) Incoagulabilidade sanguínea com ou sem manifestações hemorrágicas.
- B) Hipotensão seguida de choque.
- C) Insuficiência renal aguda (IRA), nas primeiras horas do acidente.
- D) Bradicardia por ativação do sistema nervoso parassimpático.
- E) Mialgia generalizada acompanhada de mioglobinúria.

02 - Ao avaliar um(a) paciente com história de comportamento sexual de risco, apresentando linfonodomegalia generalizada aguda e febre, o diagnóstico mais provável é:

- A) Linfocitose venérea.
- B) Cancro mole.
- C) Sífilis primária.
- D) Sífilis secundária.
- E) Todas as respostas estão incorretas.

03 - Na terapia medicamentosa da artrite reumatóide (AR), o tratamento inicial geralmente envolve o uso de antiinflamatórios não hormonais (AINH), para redução da dor e do edema e para melhora da função articular. Quanto ao uso de AINH na AR, está incorreto afirmar que:

- A) Não existem diferenças significativas de eficácia entre os diversos tipos de AINH.
- B) Custo, duração da ação e presença de comorbidades, são fatores norteadores na escolha de AINH.
- C) Os AINH devem ser usados nas doses convencionais.
- D) Combinações de dois, ou até três, AINH, desde que de grupos diferentes previnem a destruição articular.
- E) Embora apresentem efeito antiinflamatório e analgésico, os AINH não alteram o curso da doença.

04 - Não é diagnóstico diferencial de doença genital ulcerativa:

- A) Herpes simples tipo 2.
- B) Herpes simples tipo 1.
- C) Gonorréia.
- D) Cancro mole.
- E) Sífilis.

05 - A agressão ao fígado pelo HBV é variável. Esta forma não integra o espectro clínico da fase aguda da Hepatite B:

- A) Assintomática. Inclui no período prodromático.
- B) Forma benigna e limitada- anictérica.
- C) Forma icterica limitada.
- D) Forma grave (fulminante)- duas a três semanas de duração.
- E) Forma colestatia prolongada – até um ano, com recorrências.

06 - A penicilina G benzatina mostra níveis séricos e tissulares baixos e insuficientes para a erradicação do agente causal nas seguintes situações, exceto:

- A) Erisipela.
- B) Pneumonia.
- C) Angina e impetigo estreptocócico.
- D) Gonorréia.
- E) Feridas traumáticas; profilaxia do tétano.

07 - Na admissão de um paciente idoso com diagnóstico de pancreatite aguda, por não ter relação direta com a gravidade do caso, não se inclui entre os critérios de gravidade:

- A) Contagem de leucócitos acima de 16.000/mm<sup>3</sup>.
- B) Intensidade da dor.
- C) Glicemia acima de 200mg/dL.
- D) DHL acima de 350 U/L.
- E) AST (TGO) acima de 250mg U/L.

08 - A antibioticoprofilaxia para os contatos íntimos de pacientes com doença meningocócica, tem esta droga de escolha, por provocar menos efeitos adversos e por ser útil, tanto em adultos como em crianças:

- A) Rifampicina.
- B) Ciprofloxacino.
- C) Cloranfenicol.
- D) Penicilina.
- E) Todas as respostas estão corretas.

09 - A glomerulonefrite aguda pós-estreptocócica (GAPE) se caracteriza por uma reação inflamatória intraglomerular e proliferação celular, levando à disfunção renal em dias ou semanas. O risco de evolução para insuficiência renal crônica atinge menos de 1% dos casos. Está incorreto afirmar quanto à GAPE:

- A) A hematúria e a proteinúria são decorrentes de lesão capilar glomerular capilar.
- B) Os níveis de proteinúria geralmente são menores de 2 a 3g nas 24 horas.
- C) A diminuição da taxa de filtração glomerular gera hipervolemia, edema e hipertensão arterial.
- D) O prognóstico é bom. A GAPE pode ter resolução espontânea em duas a três semanas.
- E) A doença que mais tipicamente se expressa como síndrome nefrítica aguda, é a GAPE. Níveis muito altos de ASLO indicam a necessidade de antibioticoterapia. O uso profilático de antibióticos é indicado para diminuir o alto risco de recidivas e/ou recorrências

10 - Constituem causas de síndrome nefrótica secundária, exceto:

- A) Síndrome metabólica; dislipidemias.
- B) LES; artrite reumatóide; mixedema.
- C) Captopril; rifampicina; antiinflamatórios não hormonais. (AINES)
- D) Tuberculose; hanseníase.
- E) HIV; hepatite B; hepatite C.

11 - Entre os esquemas terapêuticos para cistite em grávidas em início de gestação, é contra-indicado o uso de:

- A) Cotrimoxazol- 7 a 10 dias.
- B) Fosfomicina trometamol- dose única.
- C) Cefalexina- 3 a 7 dias.
- D) Cefadroxil- 3 a 7 dias.
- E) Amoxicilina- 3 a 7 dias.

12 - São características da metformina, exceto:

- A) Reduz a hiperglicemia de jejum e pós-prandial em pacientes com DM2.
- B) Não causa hipoglicemia se usada em monoterapia.
- C) Não induz ganho de peso podendo inclusive reduzir o peso do paciente.
- D) Melhora marcante no perfil lipídico, equivalente aos fibratos.
- E) Antagoniza a ação da insulina e não estimula a secreção deste hormônio.

13 - Estas são condições clínicas nas quais a alta possibilidade de infecção por clamídia justifica o tratamento presuntivo com doxiciclina 100 mg, de 12/12h por sete dias, exceto:

- A) Homens heterossexuais (e parceiras sexuais) com uretrite não gonocócica.
- B) Epididimite em jovens com menos de 35 anos.
- C) Infecção gonocócica em homens.
- D) Infecção gonocócica em mulheres.
- E) Grávidas com DIP compatível com infecção gonocócica.

14 - A doença calculosa biliar continua sendo uma das afecções mais comuns. Não constituem fatores predisponentes:

- A) Doenças de base - diabetes; miocardiopatias.
- B) Sexo feminino; faixa etária; anticoncepcional oral.
- C) Obesidade; paridade.
- D) Sexo masculino; hipertensão arterial.
- E) Genético; raça; nutricional - alimentos ricos em colesterol.

15 - Quanto à tosse seca que ocorre em pacientes usando inibidores da enzima de conversão da angiotensina – IECA – não é verdadeiro que:

- A) Provavelmente está relacionada com o acúmulo de bradicininas.
- B) Não há incidência maior em pacientes asmáticos.
- C) Manifesta-se apenas no início do tratamento – após a primeira semana e até – no máximo – dois meses após o início do uso.
- D) Não está relacionada à obstrução do fluxo aéreo.
- E) É mais frequente em mulheres e a retirada do medicamento pode resolver o sintoma em uma semana.

16 - No tratamento da asma, agentes antiinflamatórios, particularmente os corticosteróides inalatórios (CI) são, atualmente, a medicação de longo prazo mais efetiva, além de serem eficazes também na redução das crises. O uso contínuo dos CI é acompanhado pelo alto risco potencial destes efeitos colaterais:

- A) Rouquidão e candidíase de orofaringe.
- B) Osteoporose; fraqueza muscular.
- C) Diabetes. Hipertensão.
- D) Supressão adrenal; obesidade.
- E) Todas as respostas estão corretas.

17 - Com o objetivo de aumentar o sucesso terapêutico e evitar o aumento da multirresistência (resistência à rifampicina + isoniazida), o etambutol, como quarto fármaco, foi introduzido na fase intensiva de tratamento da tuberculose, no esquema básico para adolescentes e adultos. Estes são efeitos colaterais do etambutol, exceto:

- A) Psicose; depressão; ansiedade.
- B) Neurite óptica com acuidade visual reduzida e troca entre as cores - vermelho e verde.
- C) Neurite periférica, especialmente nas pernas.
- D) Aumento nos níveis séricos de ácido úrico e desencadeamento de gota.
- E) Rash; prurido; urticária e trombocitopenia.

18 - A doença de Crohn e a RCUI – retocolite ulcerativa inespecífica – causam diarreia sanguinolenta e compartilham algumas características em comum. Sendo que a doença de Crohn difere da RCUI por:

- A) Causar anemia e hipoalbuminemia.
- B) Sinais de toxemia surgem nos casos graves.
- C) Complicações extra-intestinais – alterações oculares e articulares.
- D) Complicações extra-intestinais – cutâneas e biliares.
- E) Ter comprometimento caracteristicamente transmural, o que pode causar estenoses microperfurações e fístulas entéricas.

19 - Desde que esteja sob controle com medicamento(s) específico(s), não constitui contra-indicação para o uso de glicocorticóides:

- A) Meningococemia- acompanhada de meningite.
- B) Hipertensão arterial.
- C) Tuberculose.
- D) Diabetes melito.
- E) Todas as respostas estão corretas.

20 - Estas observações quanto às imunizações por vacinas, no Brasil – estão corretas, exceto:

- A) Vacina contra o tétano - para mulher grávida que esteja com a vacina em dia e em casos de ferimentos graves que tenham recebido a última dose há mais de cinco anos, a dose de reforço deve ser antecipada.
- B) O reforço da vacina contra tuberculose – BCG - é recomendado somente em casos de contactantes de hanseníase.
- C) A vacina contra o vírus influenza também é recomendada para: crianças entre 6 e 23 meses de idade; imunodeprimidos; pacientes com doença renal; uso crônico de AAS.
- D) A vacina contra febre amarela é indicada para pessoas que residem ou se dirigem para áreas endêmicas. Vacinar antes da viagem e fazer reforço de 10/10 anos. Pela possibilidade de reversão da virulência não vacinar pacientes com HIV/aids.
- E) A vacina dupla viral – SR - (sarampo/rubéola) - e/ou a tríplice viral – SCR - (sarampo, caxumba/rubéola), deve ser administrada em mulheres de 12 a 49 anos que não tiverem comprovação de vacinação anterior ou com vacinação anterior antes dos 10 anos de idade e em homens até 21 anos de idade.

21 - A leucemia linfocítica crônica (LLC) é a mais comum entre as leucemias que acometem a população ocidental. Quanto à LLC está incorreto afirmar que:

- A) A linfadenomegalia é a alteração mais comumente vista no exame físico de pacientes com LLC. Os pacientes podem relatar fadiga - um dos principais sintomas que os levam a buscar tratamento médico.
- B) A maioria absoluta (90%) dos pacientes é assintomática e o diagnóstico é feito pelo achado de linfocitose absoluta em um exame de rotina.
- C) Em alguns doentes podem-se encontrar aumentos maciços do baço, semelhantes ao visto em doentes com LMC (leucemia mielóide aguda) e calazar (leishmaniose visceral).
- D) No diagnóstico diferencial com a mononucleose infecciosa, o mielograma é uma diferenciação. A mononucleose não cursa com linfocitose medular, ela ocorre apenas em sangue periférico. O mesmo é válido para a infecção pelo citomegalovírus.
- E) Febre maior que 38°C por duas ou mais semanas, sudorese noturna sem evidências de infecção e perda de peso maior que 10% do peso habitual nos últimos seis meses, indicam uma doença mais agressiva.

22 - No linfoma não Hodgkin, estes sintomas quando presentes indicam um pior prognóstico:

- A) Fadiga, prurido e fraqueza.
- B) Rinorréia, cefaléia e epistaxe.
- C) Úlceras de pele, máculas e eritema.
- D) Febre maior que 38°C, sudorese noturna sem evidências de infecção e perda de peso maior que 10% do peso habitual nos últimos seis meses.
- E) Dor óssea e fratura patológica.

23 - A leucemia linfocítica aguda (LLA) compreende cerca de 80% das leucemias da infância. A leucemia mielocítica aguda (LMA) ocorre principalmente em adultos e a incidência aumenta com a idade. Quanto às leucemias agudas está incorreto afirmar que:

- A) A trombocitopenia acentuada – abaixo de 20.000 plaquetas /mL - é extremamente frequente na LLA. Quando surge na LMA – o que é raro – apresenta-se com contagens de plaquetas igualmente muito baixas - na maioria dos casos, abaixo de 20.000 plaquetas/ mL com episódios de sangramentos espontâneos, em geral em mucosas, e petéquias.
- B) A maioria dos sintomas das leucemias agudas é decorrente da substituição da medula óssea normal por células malignas, o que provoca um quadro de pancitopenia.
- C) Anemia ocorre em mais de 80% dos doentes, em geral é normocrômica e normocítica com reticulócitos normais ou diminuídos.
- D) A presença de febre, nestes pacientes, deve ser sempre encarada como um sinal de possível infecção e antibióticos de largo espectro devem ser imediatamente iniciados.
- E) A dor óssea, resultante da expansão da medula óssea pelos blastos, pode manifestar-se inicialmente em até 25% dos doentes.

24 - O rastreamento do câncer de próstata deve ser feito anualmente em todo homem acima de 45 anos sem história familiar e a partir de 40 anos quando existem antecedentes familiares da doença. Com o rastreamento detectou-se que a maioria dos paciente com diagnóstico confirmado apresenta:

- A) Noctúria.
- B) Jato miccional fraco.
- C) Ausência de sintomas.
- D) Sensação de esvaziamento vesical incompleto.
- E) Polaciúria e urgência miccional.

25 - Um paciente com 65 anos de idade, HIV soropositivo, VDRL 1/4, apresenta pápulas, nódulos e placas dispostos de forma simétrica por todo o tórax e nos braços. Informa que inicialmente apresentara manchas hipocrômicas, numerosas e mal delimitadas. Depois se tornaram eritematosas e acastanhadas. Apresenta infiltração difusa da face e dos pavilhões auriculares e madarose. É cozinheiro. Percebeu que suas eventuais queimaduras e ferimentos não doem. Este foi o motivo da vinda ao médico. No diagnóstico diferencial o quadro é mais sugestivo de:

- A) Hanseníase virchowiana (VV).
- B) Hanseníase tuberculóide (TT).
- C) Sífilis secundária.
- D) Linfoma não Hodgkin.
- E) Lúpus eritematoso sistêmico (LES).

26 - Quanto às limitações dos testes sorológicos para sífilis está incorreto afirmar que:

- A) Os testes treponêmicos – FTA-Abs, por exp - podem permanecer positivos indefinidamente. Negativam-se apenas em casos de retratamento de sífilis secundária.
- B) Os testes treponêmicos tornam-se positivos a partir do 15º dia da infecção. Portanto podem ser negativos na sífilis primária precoce.
- C) As reações de sorologia não-treponêmica – por exp. O VDRL - em títulos baixos podem representar doença muito antiga – tratada ou não.
- D) VDRL - três títulos positivos - sucessivamente baixos (menores ou iguais a 1/8), em pacientes corretamente tratados, sem indícios de reinfeção, indicam cicatriz sorológica ou memória imunológica.
- E) HIV; Linfomas; sífilis secundária; LES e gravidez são causas de falsa positividade no VDRL. Idosos também podem ter resultados igualmente falso-positivos.

27 - Stephanny, infectada pelo HIV, 14 anos de idade, é encaminhada, assintomática, ao ambulatório por seu parceiro sexual que foi diagnosticado e está em tratamento para gonorréia. O tratamento deve ser prontamente instituído e pode ser feito com estas drogas, exceto:

- A) Ceftriaxona.
- B) Ofloxacina e ciprofloxacina.
- C) Cefixima.
- D) Cloranfenicol.
- E) Todas as respostas estão incorretas.

28 - Os profissionais de saúde correm riscos de contraírem diversas infecções no ambiente de trabalho. Devem estar vacinados com as principais vacinas recomendadas. Acidentes perfurantes são, infelizmente, muito frequentes e provocam muita ansiedade. Programas de biossegurança são fundamentais para a prevenção. Quanto ao risco profissional na área de saúde e condutas, está incorreto afirmar que:

- A) No caso de paciente - fonte desconhecido (material encontrado no lixo, expurgo etc) Geralmente a quimioprofilaxia não é indicada nestes casos. O profissional deverá ser submetido a acompanhamento laboratorial com coleta das sorologias para HIV, hepatite B e hepatite C no momento do acidente, entre 6 e 8 semanas e 3 e 6 meses após o acidente.
- B) Na exposição ocupacional a paciente-fonte positivo para HIV, após avaliação criteriosa do acidente, quando houver indicação de quimioprofilaxia, esta deve ser iniciada, preferencialmente, em até 72 horas após o acidente, podendo ser oferecida até 72 horas.
- C) Profissional vacinado contra hepatite B - considerar resposta inadequada se anti-HBs menor que <10mU/mL. Em caso de acidente com fonte anti-HBs negativo e HBSAg positivo, fazer a imunoglobulina específica e 1 dose da vacina anti-hepatite B.
- D) No caso de acidente com paciente - fonte com sorologias negativas, o acompanhamento clínico e sorológico do profissional deve ser feito por um ano. Até 72h após o acidente; 20 dias - 60 dias - 90 dias e um ano após o acidente.
- E) Todas as respostas estão corretas.

## PARTE II - PORTUGUÊS

As questões de 29 a 31 referem-se ao texto seguinte:

### De quem são os meninos de rua?

Eu, na rua, com pressa, e o menino segurou no meu braço, falou qualquer coisa que não entendi. Fui logo dizendo que não tinha, certa de que ele estava pedindo dinheiro. Não estava. Queria saber a hora.

Talvez não fosse um Menino De Família, mas também não era um Menino De Rua. É assim que a gente divide. Menino De Família é aquele bem-vestido com tênis da moda e camiseta de marca, que usa relógio e a mãe dá outro se o dele for roubado por um Menino De Rua. Menino De Rua é aquele que quando a gente passa perto segura a bolsa com força porque pensa que ele é pivete, trombadinha, ladrão.

Ouvindo essas expressões tem-se a impressão de que as coisas se passam muito naturalmente, uns nascendo De Família, outros nascendo De Rua. Como se a rua, e não uma família, não um pai e uma mãe, ou mesmo apenas uma mãe os tivesse gerado, sendo eles filhos diretos dos paralelepípedos e das calçadas, diferentes, portanto, das outras crianças, e excluídos das preocupações que temos com elas. É por isso, talvez, que, se vemos uma criança bem-vestida chorando sozinha num *shopping center* ou num supermercado, logo nos acercamos protetores, perguntando se está perdida, ou precisando de alguma coisa. Mas, se vemos uma criança maltrapilha chorando num sinal com uma caixa de chicletes na mão, engrenamos a primeira no carro e nos afastamos pensando vagamente no seu abandono [...].

COLASANTI, Marina. *A casa das palavras*. São Paulo: Ática, 2006. p. 40. (Fragmento). © by Marina Colasanti.

29 - Das afirmações seguintes:

I. A narradora destacou com iniciais maiúsculas as expressões “Menino De Família e Menino De Rua”, possivelmente para criticar o fato de que as pessoas, em geral, rotulam umas às outras, principalmente quando se discriminam.

II. A atitude da narradora, recriminada por ela própria, difere da maioria das pessoas quando uma criança de rua se aproxima.

III. O texto apresenta passagens comprovando que a narradora se inclui entre as pessoas cujo comportamento ela recrimina.

- A) Estão corretos apenas os itens I e II.
- B) Estão corretos apenas os itens II e III.
- C) Estão corretos apenas os itens I e III.
- D) Todos estão corretos.
- E) Apenas o item I está correto.

30 - Das afirmações seguintes:

I. O que mais surpreende a narradora quanto a divisão de classes entre os meninos, é a atitude das pessoas em relação aos meninos de rua: o fato de elas não se comoverem com o abandono dessas crianças como se comoveriam com o abandono de uma criança “de família”.

II. No trecho “Como se na rua, e não uma família, não um pai e uma mãe, ou mesmo apenas uma mãe os tivesse gerado” a conjunção e em destaque expressa oposição.

III. No trecho “Como se na rua, e não uma família, não um pai e uma mãe, ou mesmo apenas uma mãe os tivesse gerado” a conjunção OU introduz a alternativa de que uma mãe apenas poderia ter gerado os meninos de rua, exprimindo a exclusão do pai e também de uma família.

- A) Estão corretos apenas os itens I e II.
- B) Estão corretos apenas os itens I e III.
- C) Estão corretos apenas os itens II e III.
- D) Apenas o item I está correto.
- E) Todos os itens estão corretos.

31 - Releia o trecho:

“ou mesmo apenas uma mãe os tivesse gerado, sendo eles filhos diretos dos paralelepípedos e das calçadas, diferentes, **portanto**, das outras crianças [...]. É **por isso**, talvez, que, se vemos uma criança bem-vestida chorando sozinha num *shopping center* ou num supermercado”

Que sentido ou valor semântico expressa cada uma das conjunções coordenativas destacadas?

- A) “PORTANTO” expressa uma alternância e “POR ISSO” introduz uma explicação.
- B) “PORTANTO” expressa uma conclusão e “POR ISSO” expressa ideia de acréscimo.
- C) “PORTANTO” expressa oposição e “POR ISSO” expressa ideia de acréscimo.
- D) “PORTANTO” expressa uma conclusão e “POR ISSO” introduz uma explicação.
- E) “PORTANTO” expressa ideia de explicação e “POR ISSO” a ideia de conclusão.

As questões de 32 a 34 referem-se ao texto seguinte

### Ao desconcerto do mundo

Os bons vi sempre passar  
No Mundo graves tormentos;  
E **pera** mais me espantar,  
Os maus vi sempre nadar  
Em mar de contentamentos.  
Cuidando alcançar assim  
O bem tão mal ordenado,  
Fui mau, mas fui castigado,  
Assim que só pera mim  
Anda o Mundo concertado.

CAMÕES, Luís de. In: SALGADO JÚNIOR, Antônio (Org.).  
*Luís de Camões: obra completa.*  
Rio de Janeiro: Nova Aguilar, 2008. p. 475-476.

32 - Das afirmações seguintes:

I. Nesses versos, o eu lírico compara o destino das pessoas no mundo e conclui que os bons vivem em constante alegria e que os maus sofrem grandes desventuras.

II. Segundo o eu lírico, há justiça no mundo, onde os maus são considerados culpados e os bons, inocentados.

III. Decepcionado, o eu lírico decidiu agir como os maus, na ilusão de viver feliz, porém com ele o mundo agiu com rigor.

- A) Apenas o item III está correto.
- B) Estão corretos os itens I e III.
- C) Estão corretos os itens I e II.
- D) Estão corretos os itens II e III.
- E) Todos estão incorretos.

33 - Nos versos “Os bons vi sempre passar” e “Os maus vi sempre nadar”, as palavras destacadas pertencem ao seguinte processo de formação:

- A) Derivação imprópria
- B) Composição por justaposição
- C) Composição por aglutinação
- D) Derivação parassintética
- E) Hibridismo

34 - Identifique a alternativa que apresenta, respectivamente, vocábulos do poema formados por derivação prefixal e derivação sufixal.

- A) mundo | contentamentos
- B) tormentos | concertado
- C) desconcerto | passar
- D) alcançar | castigado
- E) ordenado | desconcerto

A questão 35 refere-se a tira seguinte:



35 - É possível identificar no segundo quadro da tira uma oração:

- A) subordinada adverbial final
- B) subordinada adverbial consecutiva
- C) subordinada substantiva subjetiva
- D) subordinada adverbial proporcional
- E) subordinada adverbial predicativa

36 - Identifique a função morfológica da palavra “QUE” na seguinte frase “Um relatório mundial destaca que é necessária uma urgente proteção ao meio ambiente”.

- A) conjunção subordinada integrante
- B) pronome indefinido
- C) pronome relativo
- D) partícula expletiva
- E) substantivo

37 - Nos versos “Uma havia / que dentre as outras mais graves / tão clara e alta se erguia...”, a função sintática do termo destacado é:

- A) sujeito
- B) predicativo do objeto
- C) aposto
- D) complemento nominal
- E) vocativo

38 - Identificamos exemplo da figura de linguagem “prosopopeia” em:

- A) “O mundo em mil pedaços se converte”.
- B) “O amor é um contentamento descontente”.
- C) “Recendia pela sala um perfume macio e doce”.
- D) “É noite! As sombras correm nebulosas”.
- E) “Porém se acaba o sol, por que nascia?”

39 - A regência verbal está correta e todas as alternativas, exceto em:

- A) Os bombeiros responderam ao chamado prontamente.
- B) Ela necessitava seu consentimento.
- C) Fazer mais convites implica maiores gastos.
- D) É necessário ensinar os jovens.
- E) A gerente pagou os vendedores hoje.

A questão 40 refere-se a tira seguinte:



40 - Os verbos CONTINUAR (1º quadrinho) e TENHA (3º quadrinho) encontram-se, respectivamente, no seguinte tempo e modo:

- A) futuro do subjuntivo e presente do indicativo
- B) futuro do indicativo e presente do subjuntivo
- C) futuro do subjuntivo e presente do subjuntivo
- D) ambos no futuro do subjuntivo
- E) ambos no presente do indicativo