

07. Analise as afirmações abaixo sobre a dietoterapia em caso de desnutrição energética proteica (DEP) infantil, de origem primária em tratamento ambulatorial.

- I.** Devem ser fornecidas de 150 a 220 kcal/kg/dia.
- II.** O fornecimento de proteínas deve ser de 4 a 6g/kg/dia.
- III.** Sempre é recomendado o uso de alimentos especiais ou alternativos para proporcionar a ingestão calórica e proteica em casos de DEP infantil.
- IV.** A suplementação de ferro, vitaminas e outros micronutrientes é sempre necessária.

Estão CORRETAS

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

- D) II e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

08. Qual dos alimentos abaixo deve ser evitado em caso de constipação intestinal?

- A) Coco
- B) Pepino
- C) Batata inglesa
- D) Cuscuz
- E) Ovo

09. Em relação ao Diabetes mellitus (DM), analise as afirmativas abaixo e assinale V para as Verdadeiras e F para as Falsas.

- Diabetes tipo 2 é decorrente da destruição das células beta pancreáticas.
- São algumas das manifestações do DM: polidipsia, poliúria e polifagia
- Glicemia em jejum \geq a 126 mg/dL constitui um critério para o diagnóstico de DM.
- Cardiopatia coronariana, doença vascular cerebral e doença renal são as complicações macrovasculares, que mais acometem os diabéticos.
- A rigorosa redução da oferta de carboidratos para pacientes com DM é o tratamento dietoterápico que deve ser praticado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA de cima para baixo.

- A) F-V-V-V-F
- B) F-V-V-V-V
- C) F-V-V-F-V
- D) F-V-V-F-F
- E) V-F-V-V-F

10. O paciente gravemente queimado manifesta maior grau de hipermetabolismo quando comparado a qualquer outra situação de estresse. Analise as afirmativas abaixo sobre os cuidados nutricionais que devem ser considerados nesses casos.

- I.** Pacientes com superfície corporal queimada igual ou inferior a 20% necessitam de suporte nutricional enteral por sonda, a fim de obterem adequado aporte proteico-calórico.
- II.** A oferta de carboidratos é fundamental, já que a área queimada e os componentes celulares do sistema imune são consumidores de glicose.
- III.** A oferta de lipídios deve fornecer de 25 a 30% do valor energético total, suprir ácidos graxos essenciais e propiciar um melhor balanço nitrogenado.
- IV.** A relação kcal não proteica/nitrogênio em 100:1 deve ser mantida com uma oferta de 2-3 g de proteínas/kg/dia.

Estão CORRETAS

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

- D) II, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

11. Para estabelecer um plano dietoterápico, uma avaliação importante é a perda de peso que o paciente teve em relação ao tempo. Segundo Blackburn 1977, que perda de peso é considerada significativa?

- A) 15% do peso corpóreo em seis meses
- B) 7,5% do peso corpóreo em um mês
- C) 12% do peso corpóreo em um mês
- D) 5% do peso corpóreo em três meses
- E) 10% do peso corpóreo em seis meses

12. As síndromes demenciais são caracterizadas pela presença de déficit progressivo na função cognitiva, com maior ênfase na perda de memória, interferindo nas atividades sociais, ocupacionais e na alimentação. Para o planejamento da dietoterapia nesses casos, deve-se considerar:

- I. A avaliação do estado nutricional e a indicação de via alternativa de alimentação, se necessário.
- II. A oferta de líquidos, principalmente sucos cítricos, durante a refeição para auxiliar a deglutição.
- III. A escolha de dieta polimérica via sonda nasoesofágica, para evitar broncoaspiração.
- IV. A modificação da consistência da dieta conforme avaliação individual.

Estão CORRETOS os itens

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

13. Os Transtornos Alimentares, TA, são síndromes comportamentais, caracterizadas por inadequações no padrão e comportamento alimentar e distorção da imagem corporal. Dentre os TA mais frequentes, estão a Anorexia Nervosa e a Bulimia Nervosa. O conhecimento das duas condições é importante para o manejo adequado.

Qual das características abaixo descritas consta como critério diagnóstico, apenas, para a Anorexia Nervosa?

- A) Transtorno endócrino generalizado no eixo hipotalâmico-hipofisário-gonadal: em mulheres, ausência de 3 ciclos menstruais consecutivos.
- B) Episódio de compulsão e comportamentos compensatórios, pelo menos, 2 vezes por semana, por 2 meses.
- C) Pavor mórbido de engordar, com desejo de um bem abaixo do adequado.
- D) Preocupação persistente com o comer e desejo irresistível por comida.
- E) A autoavaliação é indevidamente influenciada pela forma e pelo peso corporal.

14. Para avaliação nutricional de idosos, quando o peso corpóreo não puder ser aferido em balança convencional, este pode ser estimado pelas equações propostas para homens e mulheres por Chumlea et al. (1988). Essas equações utilizam várias medidas antropométricas. Qual das medidas abaixo NÃO é utilizada nas equações citadas?

- A) Circunferência da panturrilha (cm)
- B) Altura do joelho (cm)
- C) Circunferência do braço (cm)
- D) Área muscular do braço corrigida
- E) Prega cutânea subescapular (mm)

15. Quais são os valores de referência para percentuais (%) de gordura corpórea considerados médios para homens e mulheres, respectivamente?

- A) 6 a 14 e 9 a 22
- B) 9 a 22 e 6 a 14
- C) 10 e 15
- D) 15 e 23
- E) 12 e 18

16. Analise as informações abaixo sobre o conteúdo ideal de nutrientes em um plano de restrição energética moderada para tratamento de obesidade.

- I. O teor energético da dieta deve fornecer de 15 a 20 kcal/kg/peso ideal/dia, não sendo inferior à estimativa do gasto energético basal.
- II. O conteúdo de gordura deve ser de 25 a 35% do total calórico, com 7% de gordura saturada, 10% de gordura polinsaturada e 18% de gordura monoinsaturada.
- III. O teor de carboidratos deve fornecer de 55 a 60% do total calórico com 20 a 30 g de fibras/dia.
- IV. Não há necessidade de suplementação vitamínica e mineral, pois os requerimentos são atingidos em planos alimentares a partir de 1200 kcal.

Estão CORRETAS

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

17. Em média, por quanto tempo, deve ser oferecida uma dieta líquida completa após cirurgia de gastroplastia?

- A) 1 dia B) 1 semana C) 2 semanas D) 1 mês E) 2 meses

18. Na esofagite, a principal característica das recomendações nutricionais em relação à oferta de nutrientes é que a dieta deve ser

- A) hipocalórica. D) hiperproteica.
B) hipolipídica. E) hipoglicídica.
C) fracionada em 4 a 5 refeições diárias.

19. Um fator importante na fisiopatologia das úlceras gastrintestinais é a etiopatogenia dada pela presença de

- A) *Pseudomonas aeruginosa*.
B) *Escherichia coli*.
C) *Helicobacter pylori*.
D) *Streptococcus pyogenes*.
E) *Streptococcus ssp*.

20. Na terapia nutricional nas doenças inflamatórias intestinais, DIIS, deve-se considerar

- A) o hipometabolismo característico das DIIs para o cálculo do valor energético total.
B) o controle de mono e dissacarídeos para evitar soluções hiposmolares que possam aumentar a diarreia.
C) o uso da via de administração enteral na fase de remissão.
D) o fornecimento de uma dieta rica em fibras solúveis e insolúveis para controle da diarreia.
E) a oferta de uma dieta hipolipídica (<20% das calorias totais), uma vez que a oferta de gordura pode piorar a diarreia.

21. No tratamento dietoterápico da obstipação intestinal, a utilização das fibras alimentares é uma medida vantajosa em relação ao uso de medicamentos. Avaliando por grupos de alimentos, qual dos grupos abaixo fornece maior quantidade de fibras alimentares em gramas por porção?

- A) Frutas B) Vegetais A C) Vegetais B D) Leguminosas E) Cereais

22. A terapia nutricional na pancreatite aguda tem como indicação suplementação de

- A) glutamina. D) frutoligossacarídeos – FOS.
B) arginina. E) creatina.
C) ácidos graxos ômega-3.

23. Analise as afirmativas abaixo sobre as estratégias para a terapia nutricional em pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica – DPOC, conforme o sinal/sintoma apresentado e coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|--|
| <p>() Fracionar a dieta durante o dia – Anorexia
 () Ingerir inicialmente os alimentos mais energéticos – Saciedade precoce
 () Comer devagar – Dispneia
 () Descansar antes das refeições – Fadiga
 () Consumir menor quantidade de alimentos e com maior frequência – Flatulência</p> |
|--|

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V – V – V – V - V D) V – F – F – F - V
B) V – F – V – F - V E) V – V – F – F - F
C) V – F – F – V - V

24. O mineral presente em grande quantidade na Castanha do Pará (Castanha do Brasil), que pode comprometer a absorção de ferro, quando a castanha é ingerida diariamente, é

- A) Zinco.
B) Lítio.
C) Selênio.
D) Cobre.
E) Fósforo.

25. A carência de ferro é a deficiência nutricional mais comum em seres humanos. Quando em excesso, porém, o ferro pode induzir à produção e ao acúmulo de espécies ativas de oxigênio, causando estresse oxidativo, além de favorecer processos infecciosos. Os seres humanos possuem mecanismos complexos para regular a quantidade de ferro no organismo. Qual é o componente sistêmico que participa de regulação da biodisponibilidade do ferro?

- A) Ferritina
 B) Transferrina
 C) Ferroportina
 D) Hepsidina
 E) Hemoglobina

26. O tratamento dietoterápico das dislipidemias exige o conhecimento acerca de tipo de gordura ingerida, suas funções e fontes alimentares. Sobre esse tema, estabeleça a relação CORRETA.

Tipo de gordura	Função/fonte
1. Saturada	() Favorece a diminuição dos níveis séricos de triglicérido, do colesterol total e do colesterol LDL; fontes: abacate, amendoim, azeitona.
2. Trans	() Favorece o aumento do colesterol total e LDL colesterol; fontes: alimentos de origem animal.
3. Colesterol	() Promove o aumento do colesterol plasmático e todas as suas frações; fontes: principalmente, nos alimentos de origem animal.
4. Ômega 3 e 6	() Promove o aumento do colesterol plasmático e diminui os níveis de colesterol HDL; fontes: nos alimentos industrializados.
5. Ômega 9	() Favorece a diminuição dos níveis de colesterol LDL e aumento do HDL-colesterol; fontes: óleos de soja, milho e peixes, como cavala, sardinha, salmão e arenque.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) 4, 3, 1, 2, 5 B) 3, 1, 2, 4, 5 C) 5, 4, 3, 2, 1 D) 5, 3, 1, 2, 4 E) 5, 1, 3, 2, 4

27. Quanto à distribuição dos macronutrientes, quais as características da dieta para hiperuricemia?

- A) Normocalórica, normoproteica, hipolipídica e normoglicídica.
 B) Normocalórica, normoproteica, normolipídica e normoglicídica.
 C) Hipocalórica, normoproteica, hipolipídica e normoglicídica.
 D) Hipocalórica, hipoproteica, hipolipídica e normoglicídica.
 E) Hipocalórica, hipoproteica, normolipídica e normoglicídica.

28. Qual é o principal fator precipitante da encefalopatia hepática?

- A) Toxinas derivadas do intestino
 B) Aminoácidos aromáticos
 C) Hiperamonemia
 D) Hiperuremia
 E) Hiperuricemia

29. Analise as afirmativas sobre o metabolismo do colesterol e a hipercolesterolemia.

- I. A resposta da colesterolemia decorrente do consumo de colesterol alimentar é variável em humanos, e as razões para diferenças interpessoais estão totalmente esclarecidas.
- II. Alguns genótipos podem influenciar as concentrações de LDL e VLDL. Há sugestões de que a absorção intestinal de colesterol seja governada pelo genótipo das apoE-LP; indivíduos portadores do alelo E-4 apresentam maior absorção do colesterol alimentar, e os alelos E-2, menor absorção desse, quando submetidos à dieta rica em colesterol.
- III. Há populações que podem se beneficiar do decréscimo de ingestão de colesterol dietético, como aquelas com diabetes, que podem possuir anormalidades no mecanismo para o transporte de colesterol.

É CORRETO o que se afirma em

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

30. O conceito de cuidados paliativos foi definido pela Organização Mundial da Saúde (OMS), em 2002, como: “... uma modalidade de cuidar que melhora a qualidade de vida de pacientes e suas famílias diante dos problemas associados às doenças que ameaçam a vida através da prevenção e do alívio do sofrimento por meio de identificação precoce e avaliação impecável e tratamento da dor e de outros sintomas”.

Nessa condição, cuidados nutricionais são importantes. Analise a associação entre o sinal/sintoma apresentado e a conduta que deve ser adotada e assinale a que NÃO corresponde à conduta CORRETA.

- | | |
|----------------------|---|
| A) Disgeusia | Utilizar temperos e aromas artificiais.
Prestar atenção à temperatura dos alimentos. |
| B) Mucosite | Evitar alimentos e bebidas irritantes e quentes, fracionar as refeições. |
| C) Náuseas e vômitos | Evitar odores e temperos fortes, líquidos durante as refeições, temperaturas extremas, alimentos gordurosos e açucarados. |
| D) Saciedade precoce | Fracionar as refeições, aumentar o volume dos alimentos, reduzir oferta de alimentos gordurosos e vegetais crus. |
| E) Xerostomia | Beber água frequentemente, oferecer gelo e picolés. |

31. Qual dos grupos de alimentos abaixo listados deve ser evitado para um paciente com anemia falciforme?

- A) Leite, chá preto e mate durante as refeições.
 B) Folhosos crus, iogurte, peixes, passas.
 C) Leite e derivados, cereais integrais.
 D) Fígado e vísceras.
 E) Nozes e grãos integrais.

32. Analise as afirmativas abaixo sobre a fisiopatologia da anemia ferropriva e coloque “V” nas afirmativas Verdadeiras e “F” nas Falsas.

- () A absorção do ferro na dieta é a maior fonte do *pool* endógeno desse elemento.
 () As necessidades de ferro variam de acordo com a idade e o sexo.
 () A diminuição das reservas de ferro deve causar um aumento da absorção de ferro pela mucosa intestinal.
 () A causa mais comum de deficiência de ferro na mulher em pós-menopausa é o sangramento intestinal.
 () O diagnóstico diferencial entre anemia ferropriva e as demais anemias é dado pelo teor de ferro sérico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- | | |
|--------------|--------------|
| A) F-V-V-F-F | |
| B) F-V-V-V-F | D) F-V-F-F-F |
| C) F-V-V-F-V | E) V-F-V-V-F |

33. A TMB (Taxa Metabólica Basal) representa a energia gasta por uma pessoa em repouso, sob condições de neutralidade térmica. A principal característica biológica relacionada à diferença da TMB entre homens e mulheres adultos é

- | | |
|----------------------------|---------------------------------|
| A) a idade. | |
| B) a massa corporal magra. | D) o nível de atividade física. |
| C) a altura. | E) a circunferência da cintura. |

34. A quantidade permitida de sal adicionado à dieta de pacientes com Insuficiência Cardíaca (IC) crônica ainda é controversa. Sobre esse tema, analise as informações mais recentes da literatura.

- I.** Dieta com baixo teor de sódio (2 g) foi associada à redução de ingestão de proteína, ferro, zinco, selênio e vitamina B12.
II. Dieta com baixo teor de sódio (2 g) foi associado a aumento da ativação neuro-hormonal.
III. Dieta com 6,6 g de sal reduziu ativação neuro-hormonal.
IV. Restrição da ingestão de sal para 3 g beneficiou pacientes com IC avançada.

Estão CORRETAS apenas

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

35. As hepatopatias trazem sérios comprometimentos metabólicos. O tecido hepático é o único que

- I. armazena glicogênio.
- II. oxida ácidos graxos durante o jejum noturno.
- III. converte amônia em ureia.
- IV. oxida corpos cetônicos durante o jejum.
- V. converte glicose em lactato.

Quantas afirmativas estão CORRETAS?

- A) Todas B) Uma C) Duas D) Três E) Quatro

36. Quais são os valores referenciais de triglicerídeos em jejum para a faixa etária entre 2 e 19 anos definidos como desejável em mg/dl?

- A) < 45 B) <100 C) entre 100-129 D) entre 130-169 E) <150

37. O envelhecimento traz mudanças que afetam o apetite e a habilidade para digerir e absorver os alimentos. A hipocloridria, condição frequente no idoso, pode resultar na redução da absorção de

- A) Tiamina. D) Cianocobalamina.
 B) Riboflavina. E) Biotina.
 C) Folato.

38. A carambola é o fruto da caramboleira (*Averrhoa carambola*), uma árvore ornamental de pequeno porte, da família das Oxalidaceae. Pode ser consumido ao natural ou no preparo de geleias, caldas, sucos e conservas. Pacientes portadores de Doença renal crônica devem ser orientados a não consumir essa fruta *in natura* ou em qualquer tipo de preparação. A razão para essa orientação é a presença no fruto de

- A) elevadas quantidades de potássio.
 B) elevadas quantidades de fosfato.
 C) uma neurotoxina normalmente depurada pelos rins.
 D) um composto nefrotóxico.
 E) uma toxina que atinge o sistema neuromuscular e o trato digestório.

39. Para pacientes com doença renal crônica em fase não dialítica, o controle da ingestão proteica é frequente e ainda controverso. No entanto, a literatura aponta onze razões que justificam o emprego de dietas hipoproteicas nessa condição. Abaixo são listadas cinco dessas onze razões apontadas; uma delas está INCORRETA. Identifique-a.

- A) Diminui a carga sobre os néfrons remanescentes.
 B) Melhora a sensibilidade à insulina.
 C) Melhora o perfil lipídico e a acidose metabólica.
 D) Reduz o estresse oxidativo.
 E) Aumenta os níveis de paratormônio.

40. As células responsáveis pela ativação do metabólito que tem maior atividade de vitamina D, o 1,25, dihidroxicolecalciferol, estão localizadas

- A) na pele.
 B) no fígado.
 C) no intestino delgado.
 D) nos rins.
 E) nos ossos.

41. A avaliação do ganho médio de peso por quilograma (GMP/kg) é importante no monitoramento da recuperação nutricional em crianças desnutridas. Considerando uma criança cujo peso informado na última consulta, anotado no cartão da criança, foi de 7,6 kg e com peso atual de 8,2 kg, tendo decorrido um intervalo de 30 dias entre uma pesagem e outra. O peso médio da criança (kg) e o GMP/kg/dia foram respectivamente

- A) 8,2 e 20. D) 7,9 e 2,53.
 B) 7,9 e 20. E) 7,9 e 600.
 C) 7,6 e 600.

42. Qual é o índice mais útil para a avaliação da função renal em indivíduos doentes ou saudáveis?

- A) Índice creatinina/altura
- B) Taxa de filtração glomerular
- C) Uremia de 24 horas
- D) *Protein equivalente of nitrogen appearance* (PNA)
- E) Proteinúria de 24 horas

43. Dentre os erros inatos do metabolismo responsivos ao tratamento dietético, está a Doença da Urina do Xarope de Bordo. O tratamento dietoterápico nessa condição é feito com a restrição da oferta de

- A) fenilalanina.
- B) lisina e triptofano.
- C) leucina, isoleucina e valina.
- D) arginina.
- E) fenilalanina e tirosina.

44. No diabetes tipo 1, a cetonemia e a consequente cetonúria são achados frequentes quando não há adesão ao tratamento. A presença desses compostos na urina é indicativa de acidose. São corpos cetônicos presentes na cetonúria.

1. ácido acetoacético
2. acetona
3. hidroxibutirato
4. acetoacetato
5. 3 hidróxi 3 metil-glutaril CoA

Estão CORRETOS

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 4 e 5, apenas.
- C) 1, 4 e 5, apenas.
- D) 1, 2, 3, 4 e 5.
- E) 3 e 4, apenas.

45. O manejo dietoterápico de um paciente pós uma cirurgia eletiva de grande porte requer o conhecimento das alterações metabólicas nessa condição. Qual das alternativas abaixo está INCORRETA quanto a essas alterações?

- A) Redução na sensibilidade corporal total à insulina
- B) Redução na produção de glicose endógena
- C) Redução na captação de glicose pelos tecidos periféricos
- D) Redução no processamento não oxidativo da glicose
- E) Redução na responsividade das proteínas específicas de transporte da glicose nos tecidos muscular e adiposo

46. O manejo dietoterápico, principalmente com a finalidade preventiva, utiliza as propriedades específicas de compostos alimentares. Qual das alternativas abaixo está INCORRETA quando é feita a relação entre o composto, sua fonte e propriedade funcional atribuída?

- A) Licopeno – melancia – previne câncer de próstata
- B) Ácido gálico – berinjela – previne algumas formas de câncer
- C) Antocianinas – vegetais verdes escuros – reduz peso corpóreo
- D) Resveratrol – uva (vinho, suco) - previne doenças cardíacas
- E) Beta caroteno – cenoura – antienvelhecimento

47. A dieta DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) caracteriza-se por ser rica em

- A) ômega-3, hipolipídica, hiperproteica e hipossódica.
- B) ômega-9, hipossódica, hipoproteica e normolipídica.
- C) fibras, hiperproteica, normoglicídica e hipolipídica.
- D) frutas, fibras, minerais, hortaliças e laticínios com baixo teor de gordura.
- E) cereais integrais nozes, peixes e aves e produtos lácteos.

48. A Terapia Nutricional Parenteral (TNP) é regulamentada no Brasil pela Portaria nº 272/98 ANVISA/MS, que, além de pontuar os requisitos mínimos exigidos para essa terapia, fixa os procedimentos de boas práticas de preparo de nutrição parenteral (BPPNP). Analise as afirmativas sobre NP.

- I.** A NP consiste em solução ou emulsão, composta basicamente de carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais.
- II.** A NP deve ser estéril e apirogênica, acondicionada em recipiente de vidro ou plástico, destinada à administração intravenosa.
- III.** A NP deve ser administrada apenas em pacientes desnutridos, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando à síntese ou manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.
- IV.** A equipe de Terapia Nutricional deve ser constituída de, pelo menos, um profissional de cada categoria, que cumpra efetivamente com treinamento específico para essa atividade, a saber: médico, farmacêutico, enfermeiro e nutricionista, fonoaudiólogo e assistente social.

Estão CORRETAS

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

49. À qual carência vitamínica está associada a pelagra?

- A) Folacina
- B) Biotina
- C) Niacina
- D) Tiamina
- E) Riboflavina

50. Analise as afirmativas abaixo sobre os objetivos da terapia nutricional em hepatopatias.

- I.** Fornecer aminoácidos de cadeia ramificada.
- II.** Suprir substratos energéticos suficientes para atender às necessidades orgânicas e favorecer o ganho em peso.
- III.** Garantir o aporte de aminoácidos adequado para manter o balanço nitrogenado e a síntese proteica.
- IV.** Favorecer a aceitação da dieta e melhorar o aproveitamento dos nutrientes.

Estão CORRETAS

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



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a especialidade.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

