



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



IFF

INSTITUTO NACIONAL FERNANDES FIGUEIRA  
DE SAÚDE DA MULHER, DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE



## PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

### Área: Farmácia

#### INSTRUÇÕES A(O) CANDIDATO(A) - QUESTÕES OBJETIVAS

- 1) Você receberá do fiscal de sala este caderno de prova com **8** (páginas) páginas e 30 questões objetivas e um cartão resposta com trinta espaços itens numerados, reservados para marcação das opções de resposta.
- 2) É proibido folhear este caderno de prova antes da autorização do fiscal.
- 3) A prova terá a duração de quatro horas. Faça-a com tranquilidade, mas fique atento para não passar do tempo previsto.
- 4) O início da prova será por volta das 9h30 e o término está previsto para as 13h30min.
- 5) Após a autorização para início da prova, confira o material recebido. Verifique se está legível e se a numeração das questões e páginas está correta.
- 6) Leia atentamente cada enunciado e assinale a opção que responde corretamente à questão.
- 7) Se houver dúvida ou constatar alguma irregularidade, comunique imediatamente ao fiscal de sala.
- 8) As respostas das questões devem ser assinaladas no cartão resposta com CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.
- 9) O cartão resposta não deve ser rasurado, rasgado ou sofrer qualquer outro dano que impeça a identificação clara da resposta marcada.
- 10) Após terminar de marcar as respostas no cartão, entregue o mesmo devidamente identificado e assinado ao fiscal de sala.
- 11) Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 40 (quarenta) minutos de seu início e sem este caderno de prova.
- 12) O caderno da prova poderá ser levado somente após 2 (duas) horas decorridas a partir do efetivo início da prova.
- 13) Na correção do cartão resposta, será atribuída nota 0 (zero) às questões que porventura: não estejam assinaladas; e, que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
- 14) Os 3 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos e após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura da "Ata de Ocorrências", atestando a probidade dessa etapa do processo seletivo..
- 15) Durante a prova, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos, anotações, calculadoras, relógios, agendas eletrônicas, pagers, celulares, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do candidato.

Boa Prova!

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA**

**CONHECIMENTOS GERAIS (SUS) 1 - 15**

**QUESTÃO 1**

Segundo Art. 15. da Lei nº 8.080/90, em seu âmbito administrativo são atribuições comuns à União, Estados, Distrito Federal e Municípios, **EXCETO**:

- (A) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros
- (B) elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde
- (C) organizar e coordenar o sistema de informação de saúde
- (D) (D) implementar o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados

**QUESTÃO 2**

Segundo § 2º da Lei 8.142/90, o Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões são homologadas pelo:

- (A) Congresso Nacional, após parecer da Câmara e do Senado Federal
- (B) representante máximo do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde
- (C) presidente da comissão tripartite e representante dos usuários
- (D) chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo

**QUESTÃO 3**

De acordo com o Marco Teórico-Político que norteiam a Política Nacional de Humanização do SUS, a adoção da humanização como *Política transversal* implica na efetivação de:

- (A) ações pautadas em índices e metas a serem cumpridos independentemente da resolutividade e qualidade da assistência prestada
- (B) um conjunto de princípios/diretrizes que se traduzem em ações/ práticas de saúde nos diversos serviços e/ou instâncias do sistema, caracterizando uma construção coletiva
- (C) protocolos administrativos que busquem a implementação de ouvidorias locais para intermediar os possíveis conflitos existentes
- (D) um conjunto de ações que ampliem o acesso da população aos serviços de saúde por meio do atendimento clínico baseado na telemedicina.

**QUESTÃO 4**

Segundo o Art. 3º da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), considera-se, na primeira infância, a pessoa na faixa etária de:

- (A) 0 (zero) a 6 (seis) anos
- (B) 0 (zero) a 3 (três) anos
- (C) 0 (zero) a 5 (cinco) anos
- (D) 0 (zero) a 4 (quatro) anos

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA**

**QUESTÃO 5**

De acordo com Czeresnia (2009) as ações preventivas definem-se como intervenções que:

- (A) não se dirigem a uma determinada doença ou desordem, mas servem para aumentar a saúde e o bem-estar gerais
- (B) envolvem o acesso aos serviços de alta complexidade tecnológica para diagnóstico precoce
- (C) visam evitar danos associada às condutas profissionais excessivas, geralmente desnecessárias (iatrogênicas)
- (D) evitam o surgimento de doenças específicas, reduzindo sua incidência e prevalência nas populações

**QUESTÃO 6**

Segundo Silva (2010) a família apresenta-se como um sistema composto de vínculos afetivos, sociais e econômicos, os quais compõem uma dinâmica específica. Tal dinâmica é passível de mudanças em diversos momentos da vida desses membros, exigindo dos mesmos estratégias capazes de reequilibrar situações momentâneas. Sob esse prisma é **CORRETO** afirmar que:

- (A) dificuldades financeiras não preocupam as famílias que precisam se reorganizar para o tratamento do filho doente
- (B) a doença crônica não altera os modos de andar a vida das famílias que passam por momentos de vulnerabilidade
- (C) famílias que vivenciam a condição crônica na infância podem apresentar certo isolamento social
- (D) a normalidade da dinâmica familiar antes do início da doença crônica permanece inalterada após surgimento dos sinais e sintomas

**QUESTÃO 7**

Para Costa e Bigras (2007) além das dificuldades inerentes à implementação de ações voltadas à promoção e proteção da saúde de crianças e adolescentes (ação indireta), frequentemente, as intervenções de saúde pública se prestam a:

- (A) aumentar a capacidade de resiliência da população para conter possíveis conflitos
- (B) compensar as incapacidades do meio ou até mesmo a falta de comprometimento dos adultos
- (C) combater o analfabetismo infantil e discriminação racial entre os povos indígenas
- (D) diminuir a capacidade de resiliência da população para conter possíveis conflitos

**QUESTÃO 8**

De acordo com Cecílio (2001) a luta pela equidade e pela integralidade implica, necessariamente, repensarmos aspectos importantes da:

- (A) organização do processo de trabalho, gestão, planejamento e construção de novos saberes e práticas em saúde
- (B) construção de diretrizes para licitação e contratação de parceria público-privada no âmbito da administração pública
- (C) ampliação da função social de gestão e provisão de serviços de saúde do “terceiro setor” por intermédio das Organizações Sociais da Saúde (OSS)
- (D) indução à produção não lucrativa pela sociedade de bens ou serviços públicos não exclusivos do Estado, com vistas à redefinição do papel do Estado

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA**

**QUESTÃO 9**

De acordo com Paim (2009) o Art. 196 da Carta Magna, promulgada em 1988, estabelece que “saúde é direito de todos e dever do Estado”. Sob esta ótica a saúde passou ser reconhecida como um:

- (A) recurso tecnológico
- (B) direito previdenciário
- (C) direito social
- (D) plano de aceleração da economia

**QUESTÃO 10**

Segundo o Art. 8º da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), as ações estratégicas do eixo de aleitamento materno e alimentação complementar saudável, INCLUEM:

- (A) a implementação do Plano Nacional pela Primeira Infância
- (B) a Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC)
- (C) Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI)
- (D) as triagens neonatais universais

**QUESTÃO 11**

De acordo com Art. 6º da Lei Nº 8.080/90 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações que INCLUEM a:

- (A) elaboração dos critérios de reajuste e revisão das contraprestações pecuniárias
- (B) operação de alienação de carteira entre as operadoras de planos de assistência à saúde
- (C) tributação de 20% da totalidade do imposto sindical pago pelos médicos
- (D) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica

**QUESTÃO 12**

Sobre o Art. 1º, § 1º da Lei Nº 8.142/1990 pode-se **AFIRMAR** que:

- (A) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais
- (B) a articulação das políticas/programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, os recursos humanos
- (C) deverão ser criadas comissões permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino
- (D) os Poderes Executivos poderão editar atos que estabeleçam regras de governança destinadas às Organizações Sociais da Saúde (OSS)

**QUESTÃO 13**

A Política Nacional de Humanização (Humaniza SUS - 2004) dispõe de Diretrizes Gerais, cuja implementação nos diferentes níveis de atenção, dentre outros aspectos, visa:

- (A) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos
- (B) monitorar as ações de saúde dirigidas aos povos indígenas
- (C) sensibilizar as equipes de saúde em relação ao problema da violência intrafamiliar
- (D) organizar o funcionamento dos serviços de atenção à pessoa com deficiência

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA**

**QUESTÃO 14**

Em conformidade com o Art. 10 § 1º da Lei Nº da Lei nº 8.080/90, os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. Para esses consórcios administrativos intermunicipais aplica-se o princípio da:

- (A) gestão compartilhada
- (B) direção única
- (C) intergestão
- (D) direção colegiada

**QUESTÃO 15**

De acordo com a Política Nacional de Humanização/PNH (Humaniza SUS - 2004), para a implantação de uma PNH efetivamente transversal às demais ações e políticas de saúde, é necessário:

- (A) garantir a segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos dispensados na Unidade Básica de Saúde
- (B) ampliar a rede de serviços do SUS para a atenção especializada no cuidado à saúde da população LGBT
- (C) elaborar planos microrregionais de resíduos sólidos, bem como planos específicos direcionados às regiões metropolitanas
- (D) combinar a atuação descentralizada dos diversos atores que constituem o SUS

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

(16 - 30)

**QUESTÃO 16**

O conceito de assistência farmacêutica no Brasil incorpora o chamado Ciclo da Assistência Farmacêutica, o qual envolve diversas atividades que devem ser desempenhadas de forma coordenada para assegurar o acesso a medicamentos eficazes, seguros e de qualidade. Neste ciclo, a atividade que tem por objetivo decidir, de forma crítica e fundamentada na melhor evidência científica, quais medicamentos devem ser disponibilizados aos usuários é a:

- (A) aquisição de medicamentos
- (B) distribuição de medicamentos
- (C) seleção de medicamentos
- (D) utilização de medicamentos

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA**

**QUESTÃO 17**

Segundo o Conselho Federal de Farmácia (CFF), a filosofia do cuidado farmacêutico alicerça a provisão dos serviços e define que a responsabilidade do farmacêutico é atender, dentro do seu limite profissional, a todas as necessidades de saúde do paciente, incluindo as farmacoterapêuticas. A responsabilidade essencial do farmacêutico é garantir que toda a terapia medicamentosa do paciente seja apropriadamente indicada para tratar seus problemas de saúde, que os medicamentos utilizados sejam os mais efetivos e seguros, e que o paciente esteja disposto e seja capaz de utilizá-los adequadamente. O cuidado prestado pelo farmacêutico se materializa para o paciente e para a sociedade na provisão de serviços farmacêuticos. O serviço pelo qual o farmacêutico faz uma análise estruturada e crítica sobre os medicamentos utilizados pelo paciente, com os objetivos de minimizar a ocorrência de problemas relacionados à farmacoterapia, melhorar a adesão ao tratamento e os resultados terapêuticos, bem como reduzir o desperdício de recursos, é denominado:

- (A) acompanhamento farmacoterapêutico
- (B) revisão da farmacoterapia
- (C) monitorização terapêutica de medicamento
- (D) gestão da condição de saúde

**QUESTÃO 18**

De acordo com a RDC n.º 67, de 08 de outubro de 2007, a dose unitarizada de medicamentos, que pode acontecer em uma farmácia hospitalar, é:

- (A) o procedimento de clivagem ou partilha de forma farmacêutica.
- (B) a adequação da forma farmacêutica à quantidade correspondente à dose prescrita, preservadas suas características de qualidade e rastreamento.

- (C) o procedimento que consiste na subdivisão da embalagem primária do medicamento em frações menores, a partir da sua embalagem original, mantendo os seus dados de identificação e qualidade.
- (D) a adequação da forma farmacêutica em doses previamente selecionadas para atendimento a prescrições nos serviços de saúde.

**QUESTÃO 19**

Os processos fisiológicos que influenciam as variáveis farmacocinéticas em lactentes são alterados de forma significativa no primeiro ano de vida, particularmente nos primeiros meses. No neonato, logo após o nascimento, ocorrem alterações bioquímicas e fisiológicas significativas no trato gastrointestinal, por exemplo. Essas alterações são capazes de interferir diretamente na biodisponibilidade oral de vários fármacos quando comparamos neonatos a crianças maiores e adultos. Um medicamento que pode ter sua absorção oral aumentada em neonatos, que pode resultar em toxicidade com dose-padrão é a(o):

- (A) ampicilina
- (B) digoxicina
- (C) fenitoína
- (D) paracetamol

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA**

**QUESTÃO 20**

O Código de Ética da Profissão Farmacêutica estabelece que é proibido ao farmacêutico:

- I. produzir, fornecer, dispensar ou permitir que sejam dispensados medicamentos, fracionados ou não, que não inclua a identificação clara e precisa sobre a(s) substância(s) ativa(s) nela contida(s), bem como suas respectivas quantidades, inclusive em ambiente hospitalar.
- II. delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão farmacêutica.
- III. fornecer, dispensar ou permitir que sejam dispensados, sob qualquer forma, substância, medicamento ou fármaco para uso diverso da indicação para a qual foi licenciado, mesmo que baseado em forte evidência científica.
- IV. aviar receitas com prescrições médicas ou de outras profissões, em desacordo com a técnica farmacêutica e a legislação vigentes.

Estão corretas as afirmativas:

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

**QUESTÃO 21**

Considere que em um hospital pediátrico existam 30 leitos de Terapia Intensiva (alta complexidade) e 120 leitos de internação de baixa e média complexidade. O serviço de farmácia do hospital está estruturando a realização de atividades clínicas para atendimento de todos os pacientes internados na instituição. Neste caso, de acordo com os Padrões Mínimos em Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde (2017), quantos farmacêuticos, no mínimo, seriam necessários para a implementação das atividades clínicas:

- (A) 5
- (B) 3
- (C) 2
- (D) 4

**QUESTÃO 22**

A nutrição parenteral constitui-se parte dos cuidados de assistência ao recém-nascido, que está impossibilitado de receber a adequação das suas necessidades metabólicas pelo trato gastrointestinal. A glicose é a principal fonte de energia da nutrição parenteral. Entretanto, a produção inadequada de insulina e a imaturidade hepática, especialmente no recém-nascido prematura, causam, com frequência, intolerância à glicose. Devido a isso, é recomendado que a infusão inicial de glicose em neonatologia esteja na faixa de:

- (A) 4 a 6 mg/kg/min
- (B) 8 a 10 mg/kg/min
- (C) 1 a 3 mg/kg/min
- (D) 7 a 9 mg/kg/min

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA**

**QUESTÃO 23**

A Política Nacional de Medicamentos (PNM) é um documento oficial que expressa um compromisso do governo com a promoção do uso racional e do acesso da maioria da população a medicamentos essenciais, de qualidade assegurada e de eficácia e segurança comprovadas. São componentes da PNM que estão, diretamente, relacionados ao objetivo do acesso:

- (A) seleção de medicamentos essenciais, regulamentação e garantia da qualidade e recursos humanos.
- (B) acessibilidade de preço, uso racional e monitoramento e avaliação.
- (C) financiamento, sistema de abastecimento e pesquisa.
- (D) organização das atividades de vigilância sanitária, informação sobre medicamentos e capacitação de recursos humanos.

**QUESTÃO 24**

O propofol é o fármaco administrado com mais frequência para indução de anestesia, substituindo, em grande parte os barbitúricos para essa indicação. Como seu perfil farmacocinético possibilita uma infusão contínua, o propofol também é administrado durante a manutenção da anestesia e constitui uma escolha comum para sedação nos cuidados anestésicos monitorados. Em crianças a dose de indução de propofol recomendada é:

- (A) mais baixa que dos adultos, devendo estar na faixa de 0,5 a 1,0 mg/kg IV.
- (B) igual dos adultos, devendo estar na faixa de 1,0 a 2,5 mg/kg IV.
- (C) igual dos adultos, devendo estar na faixa de 2,0 a 3,5 mg/kg IV.
- (D) mais alta que dos adultos, devendo estar na faixa de 2,5 a 3,5mg/kg IV.

**QUESTÃO 25**

O Conselho Federal de Farmácia (CFF) estabelece que os serviços de atendimento pré-hospitalar, farmácia hospitalar e outros serviços de saúde, têm como principal objetivo contribuir no processo de cuidado à saúde, visando à melhoria da qualidade da assistência prestada ao paciente, promovendo o uso seguro e racional de medicamentos e outros produtos para saúde, nos planos assistencial, administrativo, tecnológico e científico. Considerando o objetivo apresentado, as atribuições do farmacêutico devem:

- (A) estar direcionadas a todos os medicamentos, inclusive radiofármacos e gases medicinais.
- (B) estar direcionadas a todos os medicamentos, exceto nutrição parenteral e gases medicinais.
- (C) estar direcionadas a todos os medicamentos, exceto nutrição parenteral e antineoplásicos.
- (D) estar direcionadas a todos os medicamentos, exceto radiofármacos e antineoplásicos.

**QUESTÃO 26**

Os glicocorticoides tornaram-se agentes importantes no tratamento de inúmeros distúrbios inflamatórios, imunológicos, hematológicos, entre outros. Frequentemente ocorre a indicação de glicocorticoides para estimular a maturação pulmonar no feto e reduzir a incidência da síndrome do desconforto respiratório em prematuros. Nestes casos, quando o parto é antecipado antes de 34 semanas de gestação, o glicocorticoide comumente utilizado é a:

- (A) fludrocortisona
- (B) hidrocortisona
- (C) betametasona
- (D) prednisolona



**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA**

**QUESTÃO 27**

De acordo com os Protocolos Básicos de Segurança do Paciente relacionados à Segurança, Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, uma das estratégias que deve ser implementada nos hospitais e demais serviços de saúde é:

- (A) a elaboração, formalização e divulgação de uma lista de abreviaturas padronizadas na instituição, podendo incluir fórmulas químicas e nomes abreviados de medicamentos.
- (B) empregar para os medicamentos cujos nomes são reconhecidamente semelhantes a outros de uso corrente na instituição a prescrição com destaque na escrita da parte do nome que os diferencia, podendo ser utilizada letra maiúscula ou negrita.
- (C) utilizar para os medicamentos em fase de ensaios clínicos o seu código ou codinome, conforme registro no *clinical trials*.
- (D) expressar as doses através de sistemas métricos ou como unidades de medidas não métricas (ex.: colher, frasco, ampola).

**QUESTÃO 28**

Foi prescrito em um hospital para uma criança de 10 kg uma infusão intravenosa de dopamina na dose de 5mcg/kg/min. A velocidade de infusão da solução preparada será de 5 mL/h. De posse dessas informações, qual deve ser a dose total de dopamina a ser administrada no paciente no período de 24 horas:

- (A) 72 mg
- (B) 60 mg
- (C) 50 mg
- (D) 30 mg

**QUESTÃO 29**

As quinolonas são antibióticos que bloqueiam a síntese do DNA bacteriano ao inibirem a topoisomerase II (DNA-girase) bacteriana e a topoisomerase IV. Esses medicamentos são ativos contra diversas bactérias Gram-positivas e Gram-negativas. Considerando as características das quinolonas, analise as afirmativas a seguir:

- I. A absorção oral das fluoroquinolonas é prejudicada por cátions bivalentes e trivalentes.
- II. O ajuste de dose na insuficiência renal não é necessário quando se usa fluoroquinolonas.
- III. Todas as fluoroquinolonas são efetivas no tratamento de infecções do trato urinário.
- IV. As fluoroquinolonas podem comprometer a cartilagem em crescimento e provocar artropatia.

Estão corretas as seguintes afirmativas:

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

**QUESTÃO 30**

O uso racional de medicamentos (URM) é o processo que compreende a prescrição apropriada, a disponibilidade oportuna e a preços acessíveis, a dispensação em condições adequadas, e o consumo nas doses indicadas, nos intervalos definidos e no período indicado, de medicamentos eficazes, seguros e de qualidade. Uma estratégia estruturante para a promoção do URM é:

- (A) a disseminação de informações sobre medicamentos.
- (B) a oferta pública de medicamentos, de acordo com a demanda da população.
- (C) a implantação de mecanismos de financiamento sustentáveis e equânimes.
- (D) a implementação da lista de medicamentos essenciais.

**Processo de Seleção para Programa de Residência  
Multiprofissional IFF 2020  
Saúde da Criança e do Adolescente Cronicamente Adoecido**

**GABARITO FINAL**

**FARMÁCIA**

**CONHECIMENTO GERAL**

1.	2.	3.	4.	5.
<b>A</b>	<b>D</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>

6.	7.	8.	9.	10.
<b>C</b>	<b>B</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>B</b>

11.	12.	13.	14.	15.
<b>D</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>B</b>	<b>D</b>

**CONHECIMENTO ESPECÍFICO**

16.	17.	18.	19.	20.
<b>C</b>	<b>B</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>

21.	22.	23.	24.	25.
<b>D</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>

26.	27.	28.	29.	30.
<b>C</b>	<b>B</b>	<b>A</b>	<b>C</b>	<b>D</b>