



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

PROGEPE – PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
CPTA – COORDENAÇÃO DE PESSOAL TÉCNICO-ADMINISTRATIVO
PROGRAD – PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COSEAC – COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA



CONCURSO PÚBLICO PARA TÉCNICO-ADMINISTRATIVO Edital nº 218 – 2013

Nível Código

E 134

Cargo: **Enfermeiro**

Turno: **Manhã**

CADERNO DE QUESTÕES

Instruções ao candidato – parte integrante do Edital – subitem 16.2

1. Ao receber este **Caderno de Questões**, confira se o cargo indicado é aquele para o qual você está concorrendo. Verifique se constam deste Caderno, de forma legível, as 60 (sessenta) questões objetivas e o tema da Redação. Caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
2. Saiba que, se fizer a prova para um cargo diferente daquele a que concorre, você será eliminado do concurso.
3. Além deste **Caderno de Questões**, você deverá ter recebido o **Cartão de Respostas** e a **Folha de Redação**.
4. Verifique se seus dados conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas** e na **Folha de Redação**. Em caso afirmativo, assine a **Folha de Redação** e o **Cartão de Respostas** e leia atentamente as instruções para o preenchimento. Caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
5. Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido que faça uso de instrumentos auxiliares para cálculos e desenhos, ou porte qualquer dispositivo eletrônico, inclusive telefone celular, que sirva de consulta ou comunicação. Da mesma forma, na **Folha de Redação**, não faça qualquer registro que possa identificá-lo, exceto no lugar destinado à assinatura. A **Folha de Redação** será desidentificada antes da correção.
6. Você vai verificar que cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída nota zero a toda questão com mais de uma opção assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
7. O tempo disponível para você fazer esta prova, incluindo a elaboração da redação e o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de 4 (quatro) horas e 30 (trinta) minutos.
8. Colabore com o fiscal, na coleta da impressão digital.
9. Use caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas** e escrever a redação.
10. Faça a prova com equilíbrio de tempo, reservando espaço para preencher o **Cartão de Respostas** e passar a limpo a redação.
11. Terminando a prova, entregue ao fiscal o **Caderno de Questões**, o **Cartão de Respostas** e a **Folha de Redação**. Verifique se assinou o **Cartão de Respostas** e a **Folha de Redação**. A não entrega do **Cartão de Respostas** e da **Folha de Redação** implicará na eliminação do concurso.

Após o aviso para o início da prova, você deverá permanecer no local de realização da mesma por, no mínimo, noventa minutos.

Parte I: Língua Portuguesa

Após a leitura do texto, responda às questões propostas.

1 Com seu cabelo cinza, rugas novas e os mesmos olhos verdes, cantando madrigais para a moça do cabelo cor de abóbora, Chico Buarque de Holanda vai bater de frente com as patrulhas do senso comum. Elas torcem o nariz para mais essa audácia do trovador. O casal cinza e cor de abóbora segue seu caminho e tomara que ele continue cantando “eu sou tão feliz com ela” sem encontrar resposta ao “que será que dá dentro da gente que não devia”.

2 Afinal, é o olhar estrangeiro que nos faz estrangeiros a nós mesmos e cria os interditos que balizam o que supostamente é ou deixa de ser adequado a uma faixa etária. O olhar alheio é mais cruel que a decadência das formas. (...)

3 Proust, que de gente entendia como ninguém, descreve o envelhecer como o mais abstrato dos sentimentos humanos. O príncipe Fabrizio Salinas, o Leopardo criado por Tommasi di Lampedusa, não ouvia o barulho dos grãos de areia que escorrem na ampulheta. Não fora o entorno e seus espelhos, netos que nascem, amigos que morrem, não fosse o tempo “um senhor tão bonito quanto a cara do meu filho”, segundo Caetano, quem, por si mesmo, se perceberia envelhecer? Morreríamos nos acreditando jovens como sempre fomos.

4 A vida sobrepe uma série de experiências que não se anulam, ao contrário, se mesclam e compõem uma identidade. O idoso não anula dentro de si a criança e o adolescente, todos reais e atuais, fantasmas saudosos de um corpo que os acolhia, hoje inquilinos de uma pele em que não se reconhecem. E, se é verdade que o envelhecer é um fato e uma foto, é também verdade que quem não se reconhece na foto se reconhece na memória e no frescor das emoções que persistem. É assim que, vulcânica, a adolescência pode brotar em um homem ou uma mulher de meia-idade, fazendo projetos que mal cabem em uma vida inteira.

5 Essa doce liberdade de se reinventar a cada dia poderia prescindir do esforço patético de camuflar com cirurgias e botoxes – obras na casa demolida – a inexorável escultura do tempo. O medo pânico de envelhecer, que fez da cirurgia estética um próspero campo da medicina e de uma vendedora de cosméticos a mulher mais rica do mundo, se explica justamente pela depreciação cultural e social que o avançar na idade provoca.

6 Ninguém quer parecer idoso, já que ser idoso está associado a uma sequência de perdas que começam com a da beleza e a da saúde. Verdadeira até então, essa depreciação vai sendo desmentida por uma saudável evolução das mentalidades: a velhice não é mais o que era antes. Nem é mais quando era antes. Os dois ritos de passagem que a anunciavam, o fim do trabalho e da libido, estão, ambos, perdendo autoridade. Quem se aposenta continua a viver em um

mundo irreconhecível que propõe novos interesses e atividades. A curiosidade se aguça na medida em que se é desafiado por bem mais que o tradicional choque de gerações com seus conflitos e desentendimentos. Uma verdadeira mudança de era nos leva de roldão, oferecendo-nos ao mesmo tempo o privilégio e o susto de dela participar.

7 A libido, seja por uma maior liberalização dos costumes, seja por progressos da medicina, reclama seus direitos na terceira idade com uma naturalidade que em outros tempos já foi chamada de despudor. Esmaece a fronteira entre as fases da vida. É o conceito de velhice que envelhece. Envelhecer como sinônimo de decadência deixou de ser uma profecia que se autorrealiza. Sem, no entanto, impedir a lucidez sobre o desfecho.

8 “Meu tempo é curto e o tempo dela sobra”, lamenta-se o trovador, que não ignora a traição que nosso corpo nos reserva. Nosso melhor amigo, que conhecemos melhor que nossa própria alma, companheiro dos maiores prazeres, um dia nos trairá, adverte o imperador Adriano em suas memórias escritas por Marguerite Yourcenar.

(OLIVEIRA, Rosiska Darcy de. “Um tempo sem nome”. O Globo: 21/01/2012.)

01 A argumentação desenvolvida no texto orienta-se no sentido de persuadir o leitor a concluir que:

- (A) Chico Buarque de Holanda é um velho trovador audacioso, capaz de, em nome do amor, bater de frente com as esclerosadas patrulhas do senso comum.
- (B) pior que a decadência das formas, fruto do envelhecer, é o olhar do outro, que cria as interdições destinadas a restringir a liberdade do corpo.
- (C) com a memória da adolescência, a vida renasce dentro de um ser humano de meia-idade, que pode vir a fazer projetos que mal cabem numa vida inteira.
- (D) a falta da libido não é mais característica da terceira idade, graças não só à liberalização dos costumes como aos progressos da medicina.
- (E) apesar de inevitável o envelhecimento e seu desfecho, observa-se hoje uma política do corpo que tende a dissipar as fronteiras entre as fases da vida.

02 A proposição cujo conteúdo a autora quer que se interprete, não como certo, mas como possível, é:

- (A) “vulcânica, a adolescência pode brotar em um homem ou uma mulher de meia-idade, fazendo projetos que mal cabem em uma vida inteira” (§ 4).
- (B) “Quem se aposenta continua a viver em um mundo irreconhecível que propõe novos interesses e atividades” (§ 6).
- (C) “Uma verdadeira mudança de era nos leva de roldão, oferecendo-nos ao mesmo tempo o privilégio e o susto de dela participar” (§ 6).
- (D) “Envelhecer como sinônimo de decadência deixou de ser uma profecia que se autorrealiza” (§ 7).
- (E) “Nosso melhor amigo, que conhecemos melhor que nossa própria alma, companheiro dos maiores prazeres, um dia nos trairá” (§ 8).

03 Pode-se introduzir, sem prejuízo da coerência textual, o enunciado em: “Os dois ritos de passagem que a anunciavam, o fim do trabalho e da libido, estão, ambos, perdendo autoridade” (§ 6) com o auxílio de:

- (A) inclusive.
- (B) portanto.
- (C) aliás.
- (D) ou melhor.
- (E) afinal.

04 Há evidente equívoco na indicação do segmento de texto a que se refere o pronome destacado em:

- (A) “QUE escorrem da ampulheta” (§ 3) / o barulho dos grãos de areia.
- (B) “que OS acolhia” (§ 4) / a criança e o adolescente.
- (C) “ESSA depreciação” (§ 6) / a depreciação cultural e social que o avançar na idade provoca.
- (D) “e o susto de dELA participar” (§ 6) / Uma verdadeira mudança de era.
- (E) “reclama SEUS direitos” (§ 7) / A libido.

05 A alternativa em que a proposta de mudança de redação altera o sentido do enunciado no texto é:

- (A) “sem encontrar resposta” (§ 1) / a despeito de não encontrar resposta.
- (B) “vai bater de frente com as patrulhas” (§ 1) / vai ao encontro das patrulhas.
- (C) “ao contrário, se mesclam” (§ 4) / antes se mesclam.
- (D) “se é verdade” (§ 4) / a ser verdade.
- (E) “seja por progressos da medicina” (§ 7) / seja em virtude de progressos da medicina.

06 O aposto em que se recorre à expressividade da linguagem figurada é:

- (A) “o Leopardo criado por Tommasi di Lampedusa” (§ 3).
- (B) “netos que nascem, amigos que morrem” (§ 3).
- (C) “obras na casa demolida” (§ 5).
- (D) “o fim do trabalho e da libido” (§ 6).
- (E) “companheiro dos maiores prazeres” (§ 8).

07 Altera-se o sentido de: “VERDADEIRA ATÉ ENTÃO, essa depreciação vai sendo desmentida por uma saudável evolução das mentalidades” (§ 6) com a seguinte redação do termo em destaque:

- (A) Se bem que verdadeira até então.
- (B) Apesar de ser verdadeira até então.
- (C) Por muito que verdadeira até então.
- (D) Por ser verdadeira até então.
- (E) Verdadeira que seja até então.

08 Não se pode substituir o termo em destaque no trecho “com as patrulhas do SENSO comum” (§ 1), pelo substantivo CENSO, por inadequação de sentido. Da mesma forma, a frase abaixo em que NÃO se pode preencher a lacuna com o primeiro termo indicado entre parênteses, também por inadequação de sentido, é:

- (A) Eram ____ no rosto do ator os traços da velhice que chegava (flagrantes / fragrantes).
- (B) A velhice ____ o espírito do homem, levando-o à tristeza (degradava / degredava).
- (C) O idoso ____ os olhos, pensativo, diante da velhice (serrava / cerrava).
- (D) Os idosos, em harmonioso ____, cantavam músicas joviais (concerto / conserto).
- (E) O médico ____ ao idoso remédios para controlar a hipertensão (prescreveu / proscreeveu).

09 Em: “Não fora o entorno e seus espelhos” (§ 3), a forma verbal do mais-que-perfeito do indicativo está empregada, no que diz respeito às noções de tempo e modo, como a forma destacada em:

- (A) Até que enfim CONSEGUIRA o passaporte para viajar à Europa.
- (B) Três dias depois o marido voltou, como se nada HOUVERA.
- (C) O porteiro aproximou-se para avisar que o táxi já CHEGARA.
- (D) VIERA de longe, apenas para cobrar-lhe uma dívida antiga.
- (E) Tivesse mais coragem – e ele SAÍRA correndo para pedir-lhe perdão.

10 Nossas gramáticas entendem que é facultativa a ênclise do pronome átomo, tal como indicada, no seguinte contexto linguístico:

- (A) “é o olhar estrangeiro que nos faz estrangeiros a nós mesmos” (§ 2) / faz-nos.
- (B) “fantasmas saudosos de um corpo que os acolhia” (§ 4) / acolhia-os.
- (C) “hoje inquilinos de uma pele em que não se reconhecem” (§ 4) / reconhecem-se.
- (D) “Uma verdadeira mudança de era nos leva de roldão” (§ 6) / leva-nos.
- (E) “que não ignora a traição que nosso corpo nos reserva” (§ 8) / reserva-nos.

Parte II: Noções Básicas de Administração Pública

11 A contratação de professores, técnicos e cientistas estrangeiros é permitida, na forma da Constituição:

- (A) às universidades, em todos os casos, e às instituições de pesquisa científica e tecnológica somente para a contratação de técnicos e cientistas estrangeiros.
- (B) apenas às universidades, em todos os casos.
- (C) apenas às instituições de pesquisa científica e tecnológica, em todos os casos.
- (D) às universidades, em todos os casos, e às instituições de pesquisa científica e tecnológica somente para a contratação de professores.
- (E) às universidades e às instituições de pesquisa científica e tecnológica, em todos os casos.

12 Acerca dos dispositivos constitucionais sobre os servidores públicos, considere as afirmativas seguintes:

- I Os proventos de aposentadoria e as pensões, por ocasião de sua concessão, não poderão exceder ou ser inferiores à remuneração do respectivo servidor, no cargo efetivo em que se deu a aposentadoria ou que serviu de referência para a concessão da pensão.
- II A lei não poderá estabelecer qualquer forma de contagem de tempo de contribuição ficto.
- III Ao servidor ocupante, exclusivamente, de cargo em comissão declarado em lei de livre nomeação e exoneração, bem como de outro cargo temporário ou de emprego público, aplica-se o regime próprio do ente a que está vinculado.

Das afirmativas acima:

- (A) apenas III está correta.
- (B) apenas II está correta.
- (C) apenas I e II estão corretas.
- (D) apenas II e III estão corretas.
- (E) todas estão corretas.

13 Se o servidor de uma autarquia pratica um dano civil contra um terceiro:

- (A) não é necessário investigar a culpa do servidor, porque a Constituição da República estabelece que, em casos como esse, o servidor não tem qualquer responsabilidade, nem perante o terceiro, nem perante a autarquia.
- (B) é necessário investigar a culpa do servidor, porque, caso contrário, poder-se-ia estar diante de um caso de enriquecimento sem causa; o servidor só indenizará o terceiro se ficar comprovada a sua culpa.
- (C) é necessário investigar a culpa do servidor, porque, se houve um dano civil, é porque existe um causador, e só este causador, é que terá a obrigação de indenizar a quem sofreu o prejuízo; só se ficar provada a culpa do servidor é que este terá de indenizar o terceiro.
- (D) não é necessário investigar a culpa do servidor para a indenização ao terceiro; a autarquia indeniza o terceiro e, em ação regressiva em face do seu servidor, procurará ressarcir-se do pagamento feito a título de indenização, quando então será investigada a culpa ou dolo do servidor.
- (E) é necessário investigar a culpa do servidor, para que ele não só indenize o terceiro, mas também responda por eventuais danos morais que possam recair sobre a autarquia em decorrência da situação em tela.

14 De acordo com a Lei nº 8.112/90, o servidor será removido a pedido, independentemente do interesse da Administração, na seguinte hipótese:

- (A) por motivo de saúde do servidor, cônjuge, companheiro ou dependente que viva às suas expensas e conste do seu assentamento funcional, condicionada à comprovação por junta médica oficial.
- (B) para a frequência a curso de aperfeiçoamento oferecido por instituição de ensino superior, se o prazo for superior a 2 (dois) anos.
- (C) para acompanhar ascendente ou descendente que ingressar em cargo público, por meio de investidura, de qualquer poder da União, estados, municípios e Distrito Federal.
- (D) para acompanhar cônjuge que irá exercer mandato eletivo dos Poderes Executivo e Legislativo.
- (E) para cumprimento de serviço militar.

15 Acerca do afastamento do servidor para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país, é correto afirmar que:

- (A) os afastamentos para realização de programas de pós-doutorado somente serão concedidos aos servidores titulares de cargos efetivos no respectivo órgão ou entidade há pelo menos quatro anos, incluído o período de estágio probatório, e que não tenham se afastado por licença para tratar de assuntos particulares ou, com fundamento neste artigo, nos quatro anos anteriores à data da solicitação de afastamento.
- (B) os afastamentos para realização de programas de mestrado e doutorado somente serão concedidos aos servidores titulares de cargos efetivos no respectivo órgão ou entidade há pelo menos 2 (dois) anos para mestrado e 3 (três) anos para doutorado, incluído o período de estágio probatório.
- (C) os servidores beneficiados por essa modalidade de afastamento terão que permanecer no exercício de suas funções após o seu retorno por um período igual à metade do tempo de afastamento concedido.
- (D) caso o servidor não obtenha o título ou grau que justificou seu afastamento no período previsto, deverá ressarcir o órgão ou entidade dos gastos de seu aperfeiçoamento, mesmo na hipótese comprovada de força maior ou caso fortuito.
- (E) caso o servidor venha a solicitar exoneração do cargo ou aposentadoria, antes de cumprido o período de permanência após o afastamento, será considerado demitido a bem do serviço público, respondendo cível e criminalmente.

16 Considerar-se-á impedido de atuar em processo administrativo o servidor ou autoridade que:

- (A) tenha julgado, nos últimos 12 (doze) meses, matéria similar à contida no processo administrativo.
- (B) tenha participado ou venha a participar como perito, testemunha ou representante, ou se tais situações ocorrem quanto ao cônjuge, companheiro, parente e afins até o segundo grau.
- (C) tenha amizade íntima ou inimizade notória com algum dos interessados ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes e afins até o terceiro grau.
- (D) esteja litigando judicial ou administrativamente com o interessado ou respectivo cônjuge ou companheiro, parentes e afins até o terceiro grau.
- (E) tenha interesse direto ou indireto na matéria.

17 De acordo com o artigo 17 da Lei nº 8.666/93, para alienação de bens imóveis, faz-se imprescindível a autorização legislativa, bem como a licitação na modalidade concorrência. O mesmo artigo, no entanto, contempla algumas exceções a essa modalidade de licitação. A opção em que três das hipóteses previstas de dispensa de licitação na modalidade concorrência estão rigorosamente de acordo com o referido artigo é:

- (A) venda a outro órgão da mesma esfera do governo ou Administração Pública / investidura / alienação gratuita ou onerosa, aforamento, concessão de direito real de uso, locação ou permissão de uso de bens imóveis de uso comercial de âmbito local com área de até 150 m² (cento e cinquenta metros quadrados) e inseridos no âmbito de programas de regularização fundiária de interesse social desenvolvidos por órgãos ou entidades da Administração Pública.
- (B) investidura / doação a qualquer pessoa / venda a outro órgão ou entidade da Administração Pública, de qualquer esfera de governo.
- (C) dação em pagamento / investidura / alienação e concessão de direito real de uso, gratuita ou onerosa, de terras públicas rurais da União na Amazônia Legal onde incidam ocupações até o limite de 15 (quinze) módulos rurais ou 1.500 ha (mil e quinhentos hectares), para fins de regularização fundiária, atendidos os requisitos legais.
- (D) alienação gratuita ou onerosa, aforamento, concessão de direito real de uso, locação ou permissão de uso de bens imóveis de uso comercial de âmbito local com área de até 150 m² (cento e cinquenta metros quadrados) e inseridos no âmbito de programas de regularização fundiária de interesse social desenvolvidos por órgãos ou entidades da Administração Pública / permuta por imóvel mais vantajoso para a Administração Pública / dação em pagamento.
- (E) dação em pagamento / doação exclusivamente para órgão ou entidade da Administração Pública, da mesma esfera de governo / venda a outro órgão ou entidade da Administração Pública, de qualquer esfera de governo.

18 De acordo com o Código de Ética do Servidor Público Federal, é vedado ao servidor público:

- I o uso do cargo ou função, de facilidades, de amizades, de tempo, de posição e influências, para obter qualquer favorecimento para si ou para outrem.
- II o uso de artifícios para procrastinar ou dificultar o exercício regular de direito por qualquer pessoa, causando-lhe dano moral ou material.
- III pleitear, solicitar, provocar, sugerir ou receber qualquer tipo de ajuda financeira, gratificação, prêmio, comissão, doação ou vantagem de qualquer espécie, para si, familiares ou qualquer pessoa, para o cumprimento da sua missão ou para influenciar outro servidor com o mesmo fim.

Das afirmativas acima:

- (A) nenhuma das três está correta.
- (B) as três estão corretas.
- (C) apenas I está correta.
- (D) apenas I e II estão corretas.
- (E) apenas III está correta.

19 Para fins de apuração de comprometimento ético, o Decreto nº 1.171/94 entende por servidor público:

- (A) os servidores e empregados da Administração Pública direta, de qualquer forma, com ou sem remuneração.
- (B) apenas os servidores permanentes da Administração Pública.
- (C) qualquer pessoa que preste serviços remunerados à Administração Pública.
- (D) qualquer pessoa que preste serviços à Administração Pública, de forma permanente, temporária ou excepcional, com ou sem remuneração, tanto na Administração Pública direta quanto em autarquias, fundações públicas, entidades paraestatais, empresas públicas e sociedades de economia mista.
- (E) qualquer pessoa que preste serviços, remunerados ou não, a autarquias, fundações públicas, entidades paraestatais, empresas públicas e sociedades de economia mista.

20 A Lei nº 8.666/93 enuncia como serviços técnicos profissionais especializados, sujeitos à licitação através de concurso, com estipulação prévia de prêmio ou remuneração, determinados trabalhos prestados por profissionais liberais ou empresas. De acordo com a referida lei, estão enumeradas somente hipóteses desta espécie de serviços técnicos em:

- (A) treinamento e aperfeiçoamento de pessoal / restauração de obras de arte de valor histórico / fornecimento de material odontológico.

- (B) auditorias financeiras e tributárias / patrocínio ou defesa de causas judiciais e administrativas / realização de obras de grande porte.
- (C) pareceres, perícias e avaliações em geral / restauração de obras de arte e bens de valor histórico / patrocínio ou defesa de causas judiciais e administrativas.
- (D) estudos técnicos, planejamento e projetos básicos e executivos / criação de obra literária ou artística / assessorias e consultorias técnicas.
- (E) treinamento e aperfeiçoamento de pessoal / realização de espetáculos artísticos ou shows / fiscalização, supervisão e gerenciamento de obras ou serviços.

Parte III: Conhecimentos Específicos

21 Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:

- (A) a direção do SUS deve ser única, sendo exercida no âmbito dos estados e do Distrito Federal pelo Ministério da Saúde.
- (B) é constituído pelo conjunto das ações e de serviços de saúde sob gestão privada e hierarquizada.
- (C) o SUS é uma estrutura que atua isolada na promoção dos direitos básicos de cidadania através do Programa Saúde da Família.
- (D) a iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde em caráter provisório mediante contrato de direito público ou convênio.
- (E) tem como atribuição, dentre outras, ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde.

22 Em relação ao Pacto pela Saúde – Portaria GM/MS nº 399, publicada em 22 de fevereiro de 2006, analise as afirmativas abaixo.

- I As diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde reafirmam princípios, consolidam processos, como a importância da centralização dos serviços e dos instrumentos de controle da prestação de serviços nas instituições públicas de atenção hospitalar e de emergência.
- II O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, estados e municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão.
- III A implantação deste Pacto, nas suas três dimensões – Pacto pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão – possibilita a efetivação de acordos entre as três esferas de gestão do SUS para a reforma de aspectos institucionais vigentes e redefine responsabilidades coletivas por resultados sanitários em função das necessidades de saúde da população.

IV O Pacto pela Vida – como instrumento do Pacto pela Saúde – representa uma mudança radical na formulação das diretrizes, organização, operacionalização e gestão do SUS. Isso ocorre porque rompe com os pactos realizados em variáveis discretas de tempo, por meio de normas operacionais.

Estão corretas apenas as afirmativas:

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

23 O expansor plasmático natural, utilizado para tratar ou prevenir o choque relacionado à hipovolemia provocado por perdas de sangue abruptas e para fornecer proteínas em casos de hipoproteinemia e eritroblastose fetal é o(a):

- (A) solução de Ringer.
- (B) manitol.
- (C) albumina.
- (D) dramin.
- (E) cloreto de sódio.

24 Anosmia é o termo técnico referente à:

- (A) perda do olfato.
- (B) ausência de pulso periférico.
- (C) diminuição da capacidade cognitiva.
- (D) dificuldade de emitir sons agudos.
- (E) diminuição gradativa da memória.

25 Considerando-se a técnica de administração de medicamentos oftálmicos, é correto afirmar que:

- (A) antes da administração do medicamento, com uma bola de algodão com solução salina estéril, deve-se remover o exsudato da pálpebra e dos cílios, começando pelo canto externo do olho.
- (B) para uma absorção mais rápida, os colírios devem ser administrados diretamente no globo ocular e os unguentos no saco conjuntival.
- (C) na administração de unguento, deve-se puxar suavemente a pálpebra inferior, encostar o tubo na pálpebra e aplicá-lo suavemente de forma que fique uma tira.
- (D) após instilar gotas oftálmicas, deve-se aplicar uma pressão suave ao canto interno da pálpebra sobre o osso por, aproximadamente, um a dois minutos.
- (E) após a aplicação do unguento, para evitar extravasamento e conseqüentemente, perda do medicamento, deve-se solicitar ao paciente que mantenha os olhos abertos.

26 As Diretrizes da American Heart Association (AHA), de 2010, para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência (ACE) enfatizam a necessidade de uma RCP de alta qualidade, incluindo:

- (A) frequência de compressão de aproximadamente 100/minuto.
- (B) relação compressão-ventilação de 15:2 para um único socorrista de adultos, crianças e bebês (excluindo-se recém-nascidos).
- (C) alteração na sequência de procedimentos de suporte básico de vida (SBV) de A-B-C (via aérea, respiração, compressões torácicas) para C-A-B (compressões torácicas, via aérea, respiração).
- (D) profundidade de compressão mínima de 1 polegada (2,5 cm) em adultos e de, no mínimo, um quarto do diâmetro anteroposterior do tórax, em bebês e crianças.
- (E) assim que houver uma via aérea avançada colocada, as compressões torácicas poderão ser contínuas e alternadas com ventilações.

27 A tuberculose continua sendo mundialmente um importante problema de saúde, já que ainda obedece a todos os critérios de priorização de um agravo em saúde pública, ou seja, de grande magnitude, transcendência e vulnerabilidade, exigindo, portanto, o desenvolvimento de estratégias para o seu controle e especial atenção dos profissionais de saúde e da sociedade. Em relação ao controle e tratamento da tuberculose, analise as afirmativas abaixo.

- I** Em todos os esquemas, a medicação é de uso diário e deverá ser administrada preferencialmente em jejum em uma única tomada.
- II** A rifampicina interfere na ação dos contraceptivos orais, devendo as mulheres, em uso deste medicamento, receberem orientação para utilizar outros métodos anticoncepcionais.
- III** Devido ao risco de hepatotoxicidade, se nos dois primeiros meses de tratamento o paciente apresentar elevação dos níveis séricos das enzimas hepáticas, será necessária a interrupção ou alteração do esquema terapêutico.
- IV** A técnica do escarro induzido, utilizando-se nebulizador ultrassônico e solução salina hipertônica (5 mL de NaCl 3% a 5%), pode ser usada em pacientes com forte suspeita de tuberculose pulmonar e sem adequado material proveniente da árvore brônquica.
- V** Nos profissionais de saúde, a revacinação por BCG traz benefícios no sentido de proteção contra a tuberculose, além de facilitar o monitoramento das medidas de controle de infecção na interpretação de novas provas tuberculínicas.

VI O tratamento da tuberculose em pessoas infectadas pelo HIV segue as mesmas recomendações para os não infectados, tanto nos esquemas quanto na duração total do tratamento.

Estão corretas apenas as afirmativas:

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

28 No exame físico, durante a inspeção da pele, alguns achados cutâneos podem estar associados a doenças cardiovasculares, dentre eles a presença de xantelasma, que pode indicar:

- (A) anemia ou perfusão arterial diminuída.
- (B) estados patológicos como insuficiência cardíaca.
- (C) função plaquetária reduzida.
- (D) níveis elevados de colesterol.
- (E) vasoconstrição periférica.

29 Os bloqueadores dos canais de cálcio di-hidropiridínicos, usados no tratamento da insuficiência cardíaca (IC), possuem o seguinte efeito terapêutico:

- (A) vasodilatação, reduzindo a resistência vascular sistêmica.
- (B) melhora a contratilidade, diminuindo os sinais e sintomas de IC.
- (C) inibem a enzima conversora de angiotensina, evitando a progressão da IC.
- (D) bloqueiam os efeitos da angiotensina II, melhorando a capacidade de realizar exercícios.
- (E) constrição bronquiolar, diminuindo a sobrecarga de volume de líquido.

30 O intervalo entre a exposição efetiva do hospedeiro suscetível a um agente biológico e o início dos sinais e sintomas clínicos da doença nesse hospedeiro chama-se:

- (A) taxa de ataque.
- (B) período de incubação.
- (C) janela imunológica.
- (D) ocorrência de infecção.
- (E) fator de risco.

31 Em epidemiologia, a morbidade é estável quando o coeficiente de incidência e a duração de uma doença permanecem constantes com o tempo. Nesses casos, pode-se afirmar que a prevalência é igual:

- (A) ao produto da incidência da doença pela duração da doença.
- (B) à soma das taxas de incidência anual da doença.
- (C) aos quocientes entre o número de casos de uma doença e a população.
- (D) à diferença entre casos novos e antigos da doença.
- (E) à incidência acumulada da doença menos a mortalidade no último ano.

32 Foram prescritos 180 mg de aminofilina diluída em 50 ml de soro glicosado a 5%. Na instituição só há disponível ampolas com 10 ml de aminofilina a 2,4%. A quantidade, em mililitros, de aminofilina a 2,4% que se deve administrar é de:

- (A) 75.
- (B) 50.
- (C) 24.
- (D) 18.
- (E) 7,5.

33 Para administrar 2.500.000 UI de penicilina cristalina, o enfermeiro deverá aspirar de um frasco de 10.000.000 UI, que foi diluído em 6 ml de água destilada, o volume, em mililitros, de:

- (A) 1,5.
- (B) 2,5.
- (C) 10.
- (D) 15.
- (E) 25.

34 Para um cliente portador de *Diabetes Mellitus* foram prescritas 50 UI de insulina NPH via subcutânea. Porém, a Unidade Hospitalar só dispõe de frascos de 100 UI/ml e seringas de 3 ml. A quantidade, em mililitros, de insulina a ser aspirada e aplicada é de:

- (A) 5.
- (B) 2.
- (C) 1,5.
- (D) 0,5.
- (E) 0,3.

35 As pessoas idosas, especialmente aquelas institucionalizadas ou as portadoras de doenças crônicas de base, são alvos de sérias complicações relacionadas à gripe. Portanto, recomenda-se que:

- (A) seja administrada no inverno, uma dose anual da vacina contra influenza.
- (B) os idosos com mais de 80 anos não recebam a vacina antipneumocócica.
- (C) os idosos institucionalizados e não vacinados recebam uma dose da vacina antipneumocócica e outra após cinco anos da primeira, caso a indicação persista.
- (D) a vacina dupla adulto (Dt) seja administrada a cada cinco anos, podendo ser reforçada em dois anos no caso de ferimentos considerados “sujos”.
- (E) o registro da vacinação deve ser feito no “Cartão de Atendimento ao Idoso no SUS”, facilitando o acompanhamento da sua realização.

36 Para desenvolver uma pesquisa sobre o estilo de vida do cliente hipertenso e sua adaptação ao tratamento, o enfermeiro deve:

- (A) submeter a proposta/protocolo de pesquisa à apreciação de um Comitê de Ética em Pesquisa.
- (B) admitir que os dados obtidos a partir dos sujeitos da pesquisa poderão ser usados para outros fins que os não previstos no protocolo de pesquisa.
- (C) julgar que toda pesquisa que tenha como objeto de estudo o estilo de vida de um indivíduo ou coletividade não envolve risco/dano imediato ou tardio.
- (D) reconhecer que na pesquisa deverá prevalecer as probabilidades dos riscos previsíveis sobre os benefícios esperados.
- (E) solicitar ao pesquisado a assinatura da folha de consentimento livre e esclarecido, na qual consta o valor da remuneração, definido pelo Conselho Nacional de Saúde, pela participação na pesquisa.

37 A indução do parto implica a utilização de métodos que desencadeiem contrações uterinas, objetivando o início do trabalho de parto, para assegurar o nascimento da criança em um tempo apropriado, quando se avalia que ela estará mais segura fora do útero do que dentro dele, ou para melhorar o prognóstico materno. Este procedimento é indicado quando a continuação da gravidez não é mais aconselhável nas seguintes circunstâncias clínicas:

- (A) sofrimento fetal agudo, cicatriz segmentar de repetição e apresentações fetais anômalas.
- (B) desproporção cefalopélvica absoluta, placenta prévia e gestação acima de 41 semanas.
- (C) prolapso de cordão, poli-hidrâmnio e síndromes hipertensivas descompensadas.

- (D) carcinoma invasivo do colo, gestação múltipla e herpes genital ativo.
- (E) isoimunização Rh, restrição do crescimento intrauterino e corioamnionite.

38 Considerando-se as patologias psiquiátricas e algumas implicações clínicas de sua presença na gestação, é correto afirmar que:

- (A) a indicação de eletroconvulsoterapia (ECT) pode ser uma opção alternativa em casos de não resposta à medicação ou em episódios depressivos graves, com aspectos psicóticos, catatônicos ou sério risco suicida.
- (B) quase todas as drogas atravessam a barreira placentária, mas, de modo geral, o risco de teratogenia é bem estabelecido para poucos psicotrópicos, sendo maior no final da gestação.
- (C) os estabilizadores de humor mais frequentemente usados, que são o carbonato de lítio, o ácido valproico e a carbamazepina, não devem ser evitados, pois possuem maior evidência de segurança, já que não apresentam riscos para o feto.
- (D) o álcool é uma substância que atravessa rapidamente a barreira placentária e também passa para o leite materno; o feto e o recém-nascido têm facilidade de livrar-se do álcool, porque seu fígado não está completamente amadurecido.
- (E) a abstinência por opioides é mais perigosa para o mãe que para a feto; a abstinência na mãe deve ser completada no primeiro trimestre ou, caso contrário, é preferível retirar gradualmente os opioides do recém-nascido.

39 O aleitamento materno é a mais sábia estratégia natural de vínculo, afeto, proteção e nutrição para a criança e constitui a mais sensível, econômica e eficaz intervenção para redução da morbimortalidade infantil. Recomenda-se a interrupção temporária da amamentação na seguinte situação materna:

- (A) tuberculose.
- (B) varicela.
- (C) hanseníase.
- (D) hepatite B.
- (E) dengue.

40 Uma gestante, sem acompanhamento pré-natal e sem diagnóstico de infecção por HIV, chega à maternidade em trabalho de parto, com 4 cm de dilatação do colo uterino e bolsa amniótica íntegra. O enfermeiro realiza o teste rápido anti-HIV, cujo resultado é positivo. Diante da situação, o Ministério da Saúde recomenda:

- (A) iniciar terapia antirretroviral combinada, preferencialmente, com esquema composto por zidovudina + lamivudina + lopinavir/r.
- (B) administrar AZT por via oral, com início, de preferência, nas primeiras duas horas após o parto e orientar na adoção de práticas seguras.
- (C) que a gestante seja atendida com prioridade, de forma a iniciar o mais brevemente possível a infusão endovenosa de AZT durante o trabalho de parto.
- (D) que se proceda imediatamente o teste de “Reação de Mantoux” e, se positivo, providenciar isolamento reverso.
- (E) priorizar o parto vaginal, coletar amostra para a realização de teste de carga viral e, independentemente do resultado, iniciar imediatamente a terapia antirretroviral.

41 A prova do laço é importante para a triagem do paciente suspeito de dengue, portanto deve ser realizada obrigatoriamente. Em crianças, a prova do laço é positiva quando:

- (A) estando o manguito insuflado na pressão máxima, durante 5 minutos, surgem petéquias em todo o antebraço da criança.
- (B) após garroteamento de um dos membros superiores, for visualizada presença de equimose.
- (C) o valor médio da pressão sistole e diastólica for menor que 60.
- (D) em área de aproximadamente 2,5 cm x 2,5 cm no antebraço da criança, contarem-se 10 petéquias.
- (E) após o desaparecimento da febre, houver queda abrupta de plaquetas.

42 Em alguns métodos para dimensionar o pessoal de enfermagem, as ausências não previstas são identificadas como uma das variáveis para aplicar o cálculo. Consideram-se como ausências não previstas:

- (A) folgas semanais.
- (B) licenças-prêmio.
- (C) folgas por feriado.
- (D) férias gozadas.
- (E) licenças-cobertura.

43 O processo dinâmico de mensuração individual do profissional no exercício de seu cargo, que compreende a análise de aspectos atitudinais e técnicos no desenvolvimento das atividades no trabalho, denomina-se:

- (A) educação permanente.
- (B) supervisão de enfermagem.
- (C) auditoria concorrente.
- (D) avaliação de desempenho.
- (E) recrutamento de pessoal.

44 O enfermeiro, por assumir o gerenciamento das unidades de atendimento e coordenar toda a atividade assistencial, no gerenciamento de materiais tem papel preponderante no que diz respeito à:

- (A) definição de materiais alternativos, estabelecendo o tempo de reposição de acordo com o seu consumo nas unidades.
- (B) operacionalização do processo de compras de materiais por meio de licitação, observando os requisitos de qualidade.
- (C) determinação do material necessário à consecução da assistência, tanto nos aspectos quantitativos como qualitativos.
- (D) contenção de custos, priorizando os materiais com menor preço e mantendo um estoque de segurança para a assistência.
- (E) organização da logística envolvida no armazenamento dos produtos acabados e sua distribuição física até o cliente.

45 De acordo com a Lei nº 7.498, regulamentada pelo Decreto nº 94.496, que trata do exercício profissional da enfermagem, cabe ao enfermeiro em caráter privativo:

- (A) a autonomia técnica no planejamento, execução e avaliação dos serviços e da assistência de enfermagem, com independência administrativa e qualificação técnica formal considerada.
- (B) o exercício privativo de direção de escola, chefia de departamento e coordenação de cursos para formação de pessoal de enfermagem em todos os graus, ou seja, do auxiliar ao superior.
- (C) o exercício de magistério nas disciplinas específicas de enfermagem, nos ensinamentos de nível médio e superior, obedecendo as disposições legais relativas ao ensino.
- (D) a participação na elaboração, no planejamento, na execução e na avaliação de planos e programas de saúde, de assistência integral à saúde individual e de grupos específicos.
- (E) a consulta e prescrição da assistência de enfermagem, assim como os cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de vida e os de maior complexidade técnica.

46 É a etapa do processo de enfermagem em que se realiza a coleta de dados e examina informações sobre a situação de saúde, buscando evidências de funcionamento anormal ou fatores de risco que possam estar contribuindo para os problemas de saúde:

- (A) investigação.
- (B) diagnóstico de enfermagem.
- (C) planejamento dos resultados esperados.
- (D) implementação da assistência.
- (E) avaliação.

47 Um cliente adulto apresenta integridade tissular prejudicada, relacionada à imobilização física e circulação alterada, evidenciada por ferida com área de solapamento (8 cm) na região trocantérica D. Neste caso, um dos itens da prescrição de enfermagem relacionada a esse diagnóstico será:

- (A) aplicar curativo de hidrocoloide – placa -10 x 10, na região sacral e trocar a cada 7 dias.
- (B) posicionar e manter a cabeça do cliente alinhada em linha reta e a cabeceira elevada.
- (C) realizar mudança de decúbito de 2 em 2 horas; não posicionar o cliente em decúbito lateral direito.
- (D) avaliar o curativo diariamente e trocá-lo somente se estiver sujo, úmido, solto ou saturado.
- (E) limpar com clorexidina degermante a região trocantérica E e anotar sinais flogísticos.

48 Dentre os fatores de risco que podem contribuir para o desenvolvimento de um câncer, é possível perceber que existem os que podem ser modificados, se o indivíduo optar por mudanças no seu estilo de vida, e há outros em que essa possibilidade não existe. Identifique abaixo o fator de risco NÃO modificável:

- (A) uso de tabaco.
- (B) alimentação inadequada.
- (C) agentes infecciosos.
- (D) envelhecimento.
- (E) obesidade.

49 Quando a quimioterapia tem a finalidade de melhorar a qualidade de vida do paciente, minimizando os sintomas decorrentes da proliferação tumoral e aumentando seu tempo de sobrevivência em função de uma redução importante do número de células neoplásicas, é classificada como:

- (A) curativa.
- (B) adjuvante.
- (C) neoadjuvante.
- (D) potencializadora.
- (E) paliativa.

50 A utilização do cateter venoso central de longa permanência totalmente implantado está se tornando uma rotina nos centros de tratamento oncológico e está indicada para implantes com o objetivo de duração de mais de seis meses. Entretanto, tem como desvantagem o fato de que:

- (A) necessita maior frequência de heparinização, uma vez que dispensa curativos.
- (B) dificulta a infusão de grandes volumes em relação ao cateter semi-implantado.
- (C) exige treinamento contínuo do paciente e do familiar para o manuseio sem riscos.
- (D) apresenta facilidade para ocorrer quebra, perfuração, corrosão e outros acidentes.
- (E) possui custo alto de implantação e baixo custo de acesso, realizado com qualquer agulha.

51 Quanto ao gerenciamento de resíduos dos serviços de saúde, é possível afirmar que, dependendo do volume de geração de resíduos e da funcionalidade do estabelecimento, poderá ser utilizada a “sala de utilidades” de forma compartilhada, mas é obrigatória a conservação dos sacos em recipientes adequados. Essa recomendação refere-se ao(à):

- (A) acondicionamento.
- (B) coleta e transporte interno.
- (C) armazenamento temporário.
- (D) armazenamento externo.
- (E) coleta e transporte externo.

52 O protocolo de identificação do paciente tem a finalidade de assegurar que o cuidado seja prestado à pessoa para a qual se destina. Assim, ao confirmar a identificação do paciente, deve-se sempre:

- (A) perguntar ao paciente: “você é o Sr.?”, para facilitar a compreensão dele e, assim, ele só precisará concordar ou negar.
- (B) checar a identificação somente no início de um episódio de cuidado, evitando desta forma, fazer isso a cada intervenção.
- (C) supor e confiar que o paciente está no leito certo ou que a etiqueta com o nome acima do leito esteja correta.
- (D) verificar se as informações da pulseira de identificação estão impressas com o registro certo e encontra-se legível.
- (E) lembrar que as pulseiras de identificação não tem espaço para anotação do nome do paciente, podendo-se abreviá-lo.

53 Na avaliação de risco de quedas existem fatores vinculados aos pacientes e ao ambiente, que podem contribuir para a ocorrência desses eventos. É considerado com alto risco de queda o paciente:

- (A) acamado, completamente dependente de ajuda, sem presença de fatores de risco.
- (B) independente, que se locomove e realiza suas atividades e sem nenhum fator de risco.
- (C) restrito ao leito, completamente dependente, com presença de fatores de risco.
- (D) acomodado em leito com grades protetoras, aguardando realização de exames.
- (E) independente, que se locomove e realiza suas atividades, mas possui um fator de risco.

54 A Norma Regulamentadora 32 estabelece diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde. Assim, para sua aplicação, um dos aspectos que cabe ao trabalhador é:

- (A) responsabilizar-se pelo descarte dos objetos perfurocortantes que utilizar no trabalho.
- (B) garantir a conservação e higienização dos materiais e instrumentos de trabalho.
- (C) vetar a utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos.
- (D) proibir o ato de fumar, o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato.
- (E) assegurar-se de que não haja consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho.

55 As infecções de corrente sanguínea são multifatoriais e apresentam fisiopatologia, critérios diagnósticos, implicações terapêuticas, prognósticas e preventivas. Aquelas de consequências sistêmicas graves, sem foco primário identificável, são denominadas infecções:

- (A) relacionadas ao acesso vascular periférico.
- (B) primárias da corrente sanguínea.
- (C) relacionadas ao acesso vascular central.
- (D) secundárias da corrente sanguínea.
- (E) não sanguíneas em outros sítios.

56 No preparo pré-operatório de uma cirurgia de cólon, está prescrito: "aplicar enemas até a limpeza total". Isto significa que o procedimento deve ser repetido:

- (A) sucessivamente, sem limite de quantidade, até que o retorno do enema não contenha material fecal sólido.
- (B) até o quarto enema sucessivamente e se ainda houver material fecal sólido, deverão ser repetidos antes da cirurgia.
- (C) de 2 em 2 horas, até que o retorno do enema apresente material fecal diluído e de coloração clara.

(D) no máximo de 3 vezes sucessivas, mas com o objetivo de que o retorno não contenha material fecal sólido.

(E) aumentando o volume do enema a cada hora e estabelecendo um limite de volume de acordo com o paciente.

57 Uma úlcera descrita como superficial, que apresenta clinicamente uma abrasão, bolha ou buraco raso e que se caracteriza por uma perda parcial da espessura da pele envolvendo a epiderme e/ou derme, de acordo com o sistema NPUAP (National Pressure Ulcer Advisory Panel), é classificada no estágio:

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

58 Um paciente com tempo de protrombina (TP) ou tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPA) maiores que o normal corre risco pós-operatório de:

- (A) anemia.
- (B) infecção.
- (C) sangramento.
- (D) hipertensão.
- (E) disritmia.

59 Na classificação dos traumatismos toracoabdominais, existem os traumas não penetrantes que são causados em sua maioria por:

- (A) feridas por arma branca.
- (B) quedas sobre objetos pontiagudos.
- (C) ferida por projétil de arma de fogo.
- (D) iatrogenia em massagem cardíaca.
- (E) acidentes de veículos a motor.

60 Nos casos de febre alta, além de grande desconforto, cefaleia e dor no corpo, há crianças com tendência à convulsão febril. Assim, em temperaturas acima de 38,5 °C, a terapia não farmacológica que inclui compressas mornas e banhos de imersão pode ser realizada. Essas medidas devem ser evitadas quando:

- (A) surgirem tremores e calafrios, pois elevam a temperatura por aumento da atividade muscular.
- (B) o paciente apresentar exantema ou prurido, indicando que a febre tem origem em alergia a algum medicamento.
- (C) o paciente apresentar rachaduras da pele devido à aplicação de frio, para reduzir o risco de feridas e lesão de tecido.
- (D) o resfriamento do corpo interferir no sistema imune e aumentar a dispersão de energia em até 400%.
- (E) a febre chegar a 40 °C, o que pode requerer aplicação de gelo, levando em conta as necessidades de oxigênio.

Parte IV: Redação

No 4º parágrafo do texto que você leu no início desta prova, diz Rosiska Darcy Oliveira: “A vida sobrepõe uma série de experiências que não se anulam, ao contrário, se mesclam e compõem uma identidade. O idoso não anula dentro de si a criança e o adolescente, todos reais e atuais, fantasmas saudosos de um corpo que os acolhia, hoje inquilinos de uma pele em que não se reconhecem. E, se é verdade que o envelhecer é um fato e uma foto, é também verdade que quem não se reconhece na foto se reconhece na memória e no frescor das emoções que persistem. É assim que, vulcânica, a adolescência pode brotar em um homem ou uma mulher de meia-idade, fazendo projetos que mal cabem em uma vida inteira.”

A linha de argumentação acima é destaque num texto em que se quer demonstrar que a velhice deixou de ser a fase do “pé na cova”. Você concorda com a autora? É possível analisar a questão da velhice em outra perspectiva? Na sociedade brasileira, a terceira idade goza do respeito e dignidade a que todo ser humano tem direito?

Em cerca de 20 a 25 linhas, redija um texto dissertativo sobre esse tema, usando argumentos consistentes que fundamentem suas considerações. Não se esqueça de dar um título ao texto.

Leia abaixo, com atenção, os critérios que serão usados para a avaliação de seu texto.

- aspectos formais da Língua Portuguesa: texto adequado à modalidade escrita culta, observando-se as normas: de pontuação, ortográficas (conforme o acordo ortográfico em vigor), de concordância nominal e verbal, de regência nominal e verbal, de flexão nominal e verbal e de emprego de pronomes.
Pontuação máxima: 30 pontos
- aspectos textuais: estruturação de períodos e de parágrafos, observando-se a unidade lógica e a coerência das ideias entre as partes do texto; adequação ao tema proposto e ao modo de organização do discurso: descrição, narração, dissertação/argumentação.
Pontuação máxima: 30 pontos
- aspectos discursivos: coesão textual; coerência interna e externa; concisão e clareza das ideias; aprofundamento dos argumentos utilizados; adequação semântica.
Pontuação máxima: 40 pontos

Título: _____

5

10

15

20

25