

1. O tumor da próstata é o câncer mais frequente do homem. Em 2001, 198.100 norte-americanos desenvolveram câncer da próstata e cerca de 31.500 morreram por causa da doença. Este tumor representa 29% dos tumores que acometem os indivíduos do sexo masculino. Quanto a doença referida é correto afirmar:
- A biópsia prostática realizada por via transretal associa-se a uma maior incidência de complicações sépticas, que surgem e 8 a 25% dos pacientes. Quando a biópsia é realizada por essa via, cerca de 70% dos pacientes evidenciam hemoculturas positivas, mas manifestações clínicas de bacteremia surgem em apenas alguns desses casos.
 - A realização rotineira de ultrassonografia tranretal (USTR) para rastrear câncer da próstata tem alguns inconvenientes. O método é invasivo, porém de baixo custo e os falso-positivo e falso-negativos são observados em 70% e 40% dos casos, respectivamente, caracterizando o emprego da imagem quando o toque digital ou dosagens de PSA acompanham resultados incoerentes ou duvidosos.
 - Os tumores localizados inteiramente dentro da glândula (estádio T1 e T2) precisam sempre ser tratados e recorre-se à cirurgia ou radioterapia. Quando atinge estágio T3 é quem nem sempre precisam ser tratados. Porém quando atingem outros órgãos (T1-T3, N+, M+) a terapêutica hormonal é adotada.
 - Quando os valores de PSA superam 15ng/mL a chance de existir neoplasia protática é de cerca de 65%, estando indicada biópsia local, independente dos achados de toque digital.
2. Cerca de 85% dos tumores renais são representados pelos adenocarcinomas, nos demais casos são identificados outros tumores malignos, como os carcinomas de células transicionais de pelve renal, ou tumores benignos, como os angiomiolipomas, os oncocitomas e os adenomas. Os adenocarcinomas correspondem a 2 a 3% de todos os tumores humanos, predominante no sexo masculino (3:1) e incidem preferencialmente em indivíduos de 50 a 70 anos de idade. Os adenocarcinomas renais originam-se das células dos túbulos renais e apresentam-se histologicamente sob cinco diferentes formas, com características distintas. Sendo assim, é correto afirmar:
- Células claras incidência de 80 a 85%, correspondem à mutação p53 e deleção Cr4p, além da mutação do gene VHL.
 - No tipo celular papilar/cromófilo, a incidência é de 10 a 15% com características multifocais e há perda do Cr y, mutação do gene c-MeT.
 - O não classificados tem incidência <1%, não possuem achados cromossômicos e tem característica agressiva.
 - O tipo celular cromófilo tem incidência de 6% são potencialmente metastáticos e apresentam mutação no Cr3p.
3. Dor lombar crônica, com piora da dor após ingestão de quantidade maior de líquidos, hematúria, infecção urinária recorrente e litíase renal são características de qual patologia abaixo listada? Considere ainda que adultos podem permanecer assintomáticos por muitos anos, sendo classificadas em primárias e secundárias, e em crianças o diagnóstico é comumente feito devido à infecção urinária recorrente:
- Junção ureteropielica.
 - Obstrução ureteral.
 - Tumor de Wilms.
 - Ureterocele.
4. Assinale a alternativa correta no que se refere à infecção do trato urinário:
- Na ITU assintomática, o antimicrobiano de primeira escolha é o quinolônico fluorado por 10-14 dias, havendo complicação com fator obstrutivo, utiliza-se a nitrofurantoína com 1/3 ou ¼ da dose até desobstrução do trato urinário (usualmente mais de 7-9 meses).
 - Nos cálculos de estruvita infectados (sobretudo com *Proteus sp*) o pH urinário se eleva e favorece a mais rápida deposição de sais de cálcio. A baixa do PH se contrapõe a este efeito e à multiplicação bacteriana.
 - Crianças com refluxo vesico ureterais devem ser tratadas até que o mesmo desapareça, exigindo anos de quimioprofilaxia. As doses usadas na quimioprofilaxia são 1/3 ou ¼ da dose terapêutica usual.
 - Em casos de infecção de rim hidronefrótico, pode advir uma pielonefrose passível de provocar destruição grave e irreversível do rim e na abordagem cirúrgica destes casos, a nefrectomia é frequentemente a única atitude terapêutica racional e efetiva.
5. A hiperplasia prostática benigna (HPB) é um aumento não cancerígeno da próstata que afeta exclusivamente a zona de transição, cujo desenvolvimento leva a sintomas urinários obstrutivos ou irritativos. Quanto à epidemiologia, estima-se que 25% dos homens com mais de 50 anos tenham HPB sintomática. Os fatores de risco são idade superior a 50anos e produção normal de testosterona, não havendo fator étnico. Quanto aos sinais e sintomas, genética, fatores de risco, história, fisiopatologia, diagnóstico diferencial e complicações estão corretamente relacionados na alternativa:
- Apresenta o câncer de próstata e de bexiga como complicações, são irritativos e obstrutivos apresenta escore de sintoma médio de ≤ 7 .
 - Divertículos na bexiga e calculose renal são complicações que pode ocorrer, o único diagnóstico diferencial é o estreitamento uretral e não há associação de medicação corrente.
 - Os sintomas obstrutivos são jato fraco, hesitação, gotejamento terminal, polaciúria e noctúria; complicações como calculose vesical e ITU são esperadas e escore de sintomas moderado é de 8 a 19.
 - Apresenta-se 5 vezes mais o risco de parentes e 1º grau de homens entre 45 e 50 anos de idade que apresentam HPB sintomática desenvolverem HPB e a ação conjunta de hormônios e fatores de crescimento aumentam resistência infravesical, determinando a instabilidade do detrusor e sua descompensação como o aumento progressivo do resíduo vesical.
6. Com respeito à infecção pelo HPV, é correto afirmar que:
- A associação com o câncer peniano, menos frequente que os 95% do câncer de colo uterino, chega a cerca de 60%.
 - As alternativas de tratamento clínico são: podofilin, ácido tricloroacético, podofilotoxina, crioterapia ou Imiquinod. Além de tratamento cirúrgico no caso da persistência das lesões.
 - Em cerca 55% dos casos, o paciente não apresenta lesões visíveis.
 - Dos 80 tipos de HPV, apenas os tipos 11 e 6 estão relacionados com o câncer de colo uterino.

7. Os tumores da pelve renal constituem doença relativamente rara, correspondendo a cerca de 7% das neoplasias renais e cerca de 5% dos tumores uroteliais. Pacientes submetidos à cistectomia radical, em razão de carcinoma de células transicionais (CCT) de bexiga e com história prévia de CCT superficiais, apresentam maior incidência de carcinoma de células transicionais do trato urinário superior (CCT-TUS). Após nefroureterectomia para CCT-TUS o seguimento clínico correto é:
- A cada dois meses anamnese completa, exame físico completo, hemograma e creatinina e sedimento de urina.
 - No primeiro ano a cada 4 meses anamnese completa, hematúria, dor lombar, dor ósseas exame físico completo (abdômen e gânglios) e hemograma, creatinina, sedimento na urina e citológico de urina, acrescidas de USG de abdome e citoscopia.
 - No segundo ano a cada 6 meses anamnese completa, hematúria, dor lombar, dor ósseas exame físico completo (abdômen e gânglios) e hemograma, creatinina, sedimento na urina e citológico de urina, acrescidas de USG de abdome e citoscopia.
 - No terceiro ano a cada 12 meses USG abdome e citoscopia.
8. A lesão renal apresenta grande relevância prática, uma vez que atinge um órgão vital e ricamente vascularizado. Seu manejo inadequado pode pôr em risco a vida do paciente ou ainda resultar em um número elevado e indesejado de nefrectomias (14 a 53%). Deste modo, é correto afirmar:
- O rim está envolvido em 10 a 12% dos traumas abdominais, os traumatismos contusos compreendem 70 a 90% dos casos e decorrem de acidente automobilísticos, queda de nível e situações que envolvam rápida desaceleração e agressão com objetos rombos.
 - Quanto à classificação das lesões renais o grau III corresponde a grandes lacerações do parênquima estendendo-se através do córtex e da medula renal, mas não envolvendo o sistema coletor.
 - O grau IV da lesão renal corresponde a grandes lacerações do parênquima estendendo-se através do córtex e da medula renal e para o sistema coletor, bem como lesão vascular.
 - A urografia excretora serve de imagem diagnóstica e deve ser realizada em pacientes hemodinamicamente instáveis através de uma única radiografia, vinte minutos após injeção de contraste endovenoso 3 mL kg/peso corpóreo.
9. A meta de qualquer programa de reabilitação de pacientes urêmicos é mantê-los assintomáticos e funcionalmente competentes. Entretanto, nem sempre é possível alcançar esses objetivos. A mortalidade nos primeiros 90 dias em diálise permanece elevada, e complicações metabólicas – apesar de todos os cuidados – ocorre com certa irregularidade: desnutrição, anemia, doença óssea, hipertensão e dislipidemia. Doentes em hemodiálise crônica expõem seu sangue a contato, pela membrana do dializador, com cerca de 1.500 litros de água por mês. Aceitam-se como adequadas contagens de colônias:
- Abaixo de 250/mL na entrada do equipamento e menos de 2500 colônias/mL no efluente.
 - Abaixo de 200/mL na entrada do equipamento e menos de 2000 colônias/mL no efluente.
 - Abaixo de 150/mL na entrada do equipamento e menos de 1500 colônias/mL no efluente.
 - Abaixo de 20/mL na entrada do equipamento e menos de 1500 colônias/mL no efluente.
10. Jovem de 25 anos, relatando lesão erosiva em glândula, com bordas ovaladas e com cerca de 10 mm, chega para atendimento em sua unidade. Apresenta também linfadenopatia regional indolor, móvel e bilateral. O mesmo refere que passou o carnaval em Salvador, Bahia a 4 semanas atrás e que não se protegeu durante as relações sexuais que manteve durante aquele período. Também refere que mãe e irmão tem alergia à penicilina, mas que nunca fez uso da mesma. Qual a hipótese clínica e qual seria o tratamento correto neste caso?
- Sífilis terciária. Tratamento com azitromicina 2g VO dose única.
 - Sífilis secundária. Tratamento com vancomicina 1g por 7 dias.
 - Sífilis primária. Tratamento com azitromicina 2g VO dose única ou doxiciclina 100 mg VO por 14 dias de 12 em 12h.
 - Câncer venéreo simples. Tratamento com doxiciclina 100 mg VO por 14 dias de 12 em 12h.
11. Na prostatite bacteriana aguda, é correto afirmar que:
- O indivíduo frequentemente relata mal-estar geral, com dor na região lombar e de perineo, acompanhados de disúria e urgência miccional.
 - Não é recomendada a realização do toque retal em nenhum momento do tratamento.
 - Nos resultados de exames laboratoriais, o antígeno prostático específico normalmente é baixo e hemograma apresenta leucocitose com desvio para a esquerda.
 - É causada por *Klebsiella* e *Proteus* em cerca de 80% dos casos.
12. No início da década de 1990, as chamadas cirurgias vasculares penianas apresentavam resultados muito pobres, comparáveis ao placebo e por isso são consideradas procedimentos experimentais, devendo-se reservar sua realização para centros universitários e de pesquisa. Atualmente, quais são as formas de tratamento da disfunção erétil?
- Inibidores da 5-fosfodiesterase (tratamento oral) e implante de prótese peniana, somente, sem uso de PGE1.
 - Utilização de papaverina associada à prostaglandina E1 (pois o priapismo é inferior a 1% dos casos), inibidores da 5-fosfodiesterase (tratamento oral) e implante de prótese peniana.
 - Inibidores da 5-fosfodiesterase (oral), drogas vasodilatadoras e relaxantes do músculo liso, além das próteses penianas.
 - Associação de PGE1, fentolamina sem o uso da papaverina pela descoberta recente de ser cancerígena.
13. Em reação à biocompatibilidade das membranas, é correto afirmar que a ativação do complemento em ordem decrescente é:
- Celulose, cuprofan, hemophan, acetato de celulose, policarbonato, polimetilmetacrilato, triacetato de celulose, polisulfona, cuprofan reusado, poliácrlonitrila.
 - Celulose, cuprofan, cuprofan reusado, poliácrlonitrila, hemophan, acetato de celulose, policarbonato, polimetilmetacrilato, triacetato de celulose, polisulfona.
 - Celulose, cuprofan, polimetilmetacrilato, triacetato de celulose, polisulfona, cuprofan reusado, poliácrlonitrila, hemophan, acetato de celulose, policarbonato.
 - Celulose, triacetato de celulose, acetato de celulose, cuprofan, hemophan, policarbonato, polimetilmetacrilato, polisulfona, cuprofan reusado, poliácrlonitrila.

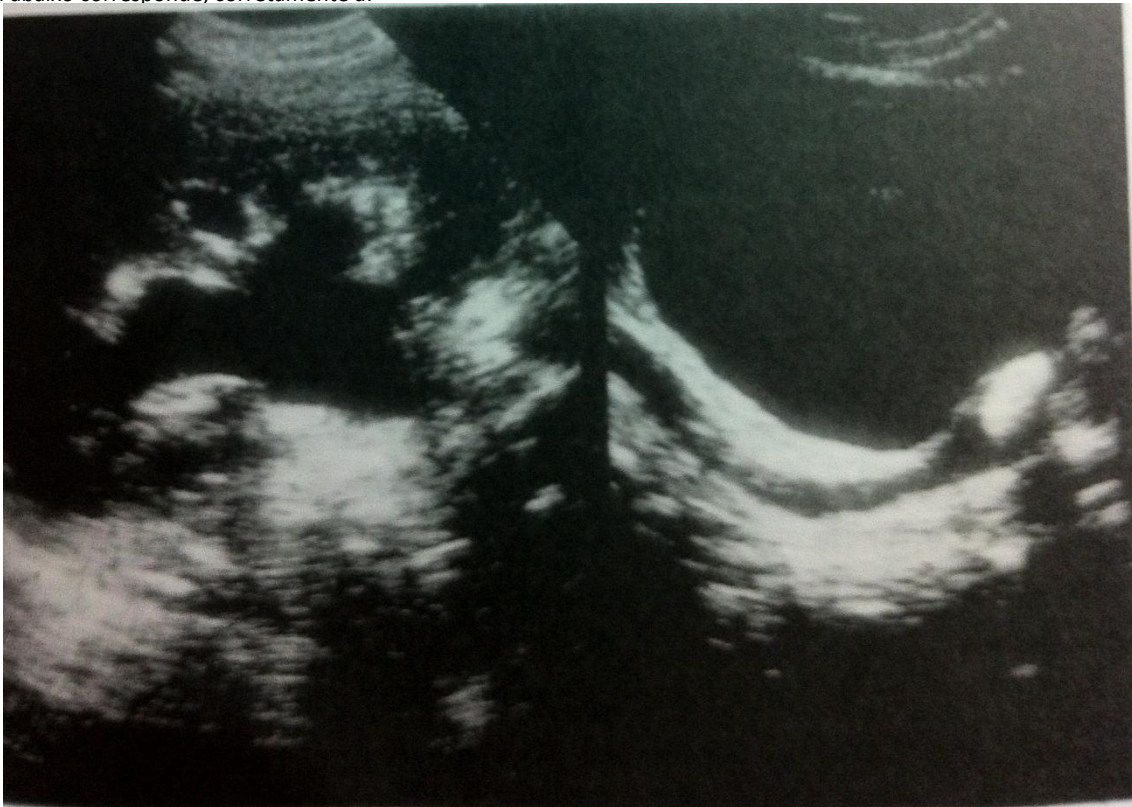
14. A definição de diálise de alto fluxo compreende corretamente a alternativa:
- Fluxo sanguíneo acima de 500mL/min, clearance de ureia maior que 200mL/min, bicarbonato como alcalinizante, fluxo do líquido de diálise maior que 800mL/min.
 - Controle volumétrico de ultrafiltração membrana biocompatível (com alta permeabilidade à moléculas de baixo e médio peso molecular), bicarbonato como alcalinizante.
 - Concentração variável de Na⁺ no banho, fluxo sanguíneo maior que 300mL/min, fluxo de líquido de diálise maior que 600mL/min.
 - Fluxo sanguíneo acima de 300mL/min, bicarbonato como alcalinizante e controle volumétrico da ultrafiltração.
15. Desde os primórdios da hemodiálise crônicas, esterilização e reutilização do dialisador entre diálise foram contempladas, pela própria estrutura do dialisador em uso: KiiI(placas paralelas, montadas localmente). A técnica de reuso mais empregada foi a descrita em 1967 por Pollard e col., para dialisadores de placas paralelas, que foi transferida a outros modelos. Independente das substâncias químicas empregadas no processamento uma sequência de passos deve ser tomada no procedimento. Assinale a alternativa correta desta sequência:
- Identificação do dialisador, lavagem, limpeza, esterilização (desinfecção), remoção do esterilizante, controle de qualidade, avaliação funcional (volume e integridade).
 - Identificação do dialisador, limpeza, lavagem, avaliação funcional (volume e integridade), esterilização (desinfecção), remoção do esterilizante, controle de qualidade.
 - Identificação do dialisador, lavagem, limpeza, avaliação funcional (volume e integridade), esterilização (desinfecção), remoção do esterilizante, controle de qualidade.
 - Identificação do dialisador, lavagem, limpeza, avaliação funcional (volume e integridade), remoção do esterilizante, esterilização (desinfecção), controle de qualidade.
16. A circulação arterial renal é do tipo terminal, sendo assim, qualquer obstrução ao seu fluxo, determina alterações isquêmicas no parênquima dependente. As anormalidades resultantes variam em função do diâmetro do vaso afetado, do grau de obstrução ao fluxo sanguíneo, da velocidade de instalação do processo de obstrução e da massa afetada total do parênquima renal. A estenose progressiva causada pela doença renovascular não determina perda imediata da função renal, mas costuma acompanhar-se por outras manifestações como a hipertensão arterial grave. Com o passar do tempo, a estenose se estreita e, eventualmente, também pode resultar em exclusão funcional do rim. No que se refere à doença dos grandes vasos, arteríolas e da micro circulação, é correto afirmar que:
- O principal fator de risco para trombose das veias renais é a proteinúria maciça. Essa associação é explicada pela existência de um estado de hipercoagulabilidade na síndrome nefrítica, provocada pela perda urinária de proteínas envolvidas na anticoagulação natural do sangue e excesso na produção de fibrinogênio em consequência à diminuição de síntese proteica no fígado.
 - Além da insuficiência renal, pacientes com embolização por cristais de colesterol podem apresentar manifestações relacionadas ao comprometimento de outros órgãos. Entre os mais afetados estão o sistema nervoso central (acidente vascular hemorrágico) e a retina (déficits visuais por hemorragia retiniana)
 - O controle da hipertensão e do metabolismo hidro eletrolítico e ácido-básico é imperativo. Pacientes com insuficiência renal devem receber tratamento dialítico quando apropriado. As formas de púrpura trombocitopênica trombótica/ síndrome hemolítico-urêmica que acometem adultos possuem maior potencial para reversão.
 - A trombose dos *vasa recta* provoca alterações na função tubular, notadamente defeitos de concentração da urina e acidose renal do tipo distal. Graus variáveis de comprometimento da capacidade de concentração urinária são detectados em virtualmente todos os portadores da hemoglobina S.
17. A classificação para o refluxo vesico-ureteral esta correta na alternativa:
- Grau II: refluxo para o ureter, pelve e cálices, porém sem dilatação.
 - Grau IV: acentuada dilatação do ureter, pelve e cálices e acentuada tortuosidade dos ureteres.
 - Primário: quando a implantação do ureter é normal, mas por outros fatores, pode ocorrer o refluxo.
 - Grau III: dilatação mais acentuada do ureter, pelve e cálices, maior borramento dos fórnices e ureter tortuoso.

18. Os fatores metabólicos estão presentes na grande maioria (80-95%) nos pacientes com litíase urinária. Os principais fatores relacionados com fatores promotores da litogênese incluem: hipercalcúrias, hiperexcreção de ácido úrico, acidose tubular renal, cistinúria entre outros fatores metabólicos. Deste modo é correto afirmar:

- a) Cálculos puros de ácido úrico são formados ou então os primeiros cristais formados funcionariam como núcleos redutores de precipitação/ cristalização, gerando na maioria das vezes cálculos de oxalato de cálcio, porém com a etiopatogenia decorrente de distúrbio de ácido úrico.
- b) A deficiência dos fatores inibidores da litogênese tem sido área de intensa investigação. Dentre eles, destaca-se o citrato, pois é um elemento estabilizador de cristaloides na urina, atuando como inibidor na litogênese.

- c) Na cistinúria ocorre defeito no transporte tubular renal e intestinal de vários aminoácidos dibásicos como a lisina. Este defeito decorre da deficiência enzimática responsável pelo transporte na bordadura em escova do túbulo distal destes aminoácidos que também é observado em nível de mucosa intestinal.
- d) No hiperparatireoidismo ocorre maior mobilização óssea pelo PTH, que simultaneamente, estimula a formação renal da vitamina D pela ativação da 1-alfa-hidroxiase. Estes dois efeitos elevam o cálcio plasmático ultrapassando a capacidade de reabsorção renal do cálcio e, portanto, resultando em hipercalcúria.

19. A imagem abaixo corresponde, corretamente a:



Fonte: Riella, M.C.; Princípios de Nefrologia e distúrbios hidroeletrólíticos. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 1996.

- a) Hidronefroze com ureteroltíase.
- b) Pionefrose com cálculo coraliforme.
- c) Duplicação de pelve renal com dilatação da porção inferior.
- d) Tumor sólido no pólo renal superior.

20. Quanto à infecção do trato urinário é correto afirmar:

- a) Cerca de 30% dos tratamentos com antibacterianos em um hospital geral são direcionados ao problema de infecção urinária.
- b) A infecção do trato urinário é associada, com frequência, à hipertensão arterial. Em poucos casos, entretanto, pode-se comprovar que é a causa de hipertensão, às vezes grave.
- c) Aproximadamente 50 a 60% das bacteremias por bacilos Gram-negativos se originam de infecções do trato urinário.
- d) Cerca de 8% de pacientes ambulatoriais avaliados em hospital geral apresentam infecção do trato urinário, que pode acelerar a destruição do rim no curso de neuropatia obstrutiva.

21. De acordo com o Código de Ética Médica é vedado ao médico, exceto:

- a) Causar dano ao paciente, por ação ou omissão, caracterizável como imperícia, imprudência ou negligência.
- b) Assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou.
- c) Deixar de esclarecer o paciente sobre as determinantes sociais, ambientais ou profissionais de sua doença.
- d) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais.

22. Dispõe o Código de Ética que na relação com pacientes e familiares é vedado ao médico:
- I. **Deixar de atender paciente que procure seus cuidados profissionais em casos de urgência ou emergência, quando não haja outro médico ou serviço médico em condições de fazê-lo.**
 - II. **Opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.**
 - III. **Abreviar a vida do paciente, salvo se for a pedido deste.**
 - a) Apenas I está correta.
 - b) Apenas I e II estão corretas.
 - c) Apenas II e III estão corretas.
 - d) I, II e III estão corretas.
-
23. Analise as afirmativas abaixo e aponte a alternativa correta:
- I. **É vedado ao médico deixar de esclarecer o doador, o receptor ou seus representantes legais sobre os riscos decorrentes de exames, intervenções cirúrgicas e outros procedimentos nos casos de transplante de órgãos.**
 - II. **É vedado ao médico praticar concorrência desleal com outro médico.**
 - III. **É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.**
 - a) Apenas I e II estão corretas.
 - b) Apenas II está correta.
 - c) Apenas I e III está correta.
 - d) I, II e III estão corretas.
-
24. Acerca do Sistema Único de Saúde – SUS, assinale a alternativa incorreta:
- a) Os serviços do SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de um acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
 - b) Estão incluídas no campo de atuação do SUS a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
 - c) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
 - d) É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde.
-
25. Aponte a alternativa que NÃO possui um princípio do Sistema Único de Saúde – SUS:
- a) Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
 - b) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
 - c) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 - d) Centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
-
26. Nos termos da Lei Orgânica do Município de Itu, analise as afirmativas abaixo sobre a responsabilidade do Prefeito e aponte a alternativa correta:
- I. **Nos crimes de responsabilidade, o Prefeito será julgado perante o Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, independentemente do pronunciamento da Câmara Municipal.**
 - II. **Nas infrações político-administrativas, o Prefeito Municipal será julgado perante a Câmara de Vereadores, assegurada ampla defesa.**
 - III. **As infrações político-administrativas serão apenadas com a cassação do mandato.**
 - a) Apenas I está correta.
 - b) Apenas I e III estão corretas.
 - c) Apenas II e III estão corretas.
 - d) I, II e III estão corretas.
-
27. Acerca dos bens municipais, nos termos da Lei Orgânica do Município de Itu, assinale a alternativa incorreta:
- a) Constituem bens municipais todas as coisas móveis e imóveis, direitos e ações que, a qualquer título, pertençam ao Município.
 - b) Cabe ao Prefeito a administração dos bens municipais, respeitada a competência da Câmara quanto àqueles utilizados em seus serviços.
 - c) A aquisição de bens imóveis, por compra ou permuta, dependerá de prévia avaliação e autorização legislativa.
 - d) Os bens públicos municipais em nenhuma hipótese poderão ser utilizados para a publicidade particular.
-
28. Baseado na Lei Orgânica do Município de Itu, aponte a alternativa que completa corretamente a lacuna abaixo:
A primeira investidura em cargo ou emprego público depende sempre de aprovação prévia em concurso público de provas ou de provas e títulos, ressalvadas as nomeações para cargo em comissão, declarado em Lei de livre nomeação e exoneração. O prazo de validade para o concurso será de até _____, prorrogável por uma vez, por igual período, a critério da autoridade competente.
- a) Seis meses.
 - b) Um ano.
 - c) Dois anos.
 - d) Três anos.
-
29. Dispõe a Lei Orgânica do Município sobre os servidores municipais que, exceto:
- a) Os vencimentos dos cargos do Poder Legislativo não poderão ser superiores aos pagos pelo Poder Executivo.
 - b) É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto quando houver compatibilidade de horários à de três cargos de professor, à de um cargo de professor com outro técnico ou científico e à de dois cargos ou empregos privativos de profissionais da saúde, com profissões regulamentadas.
 - c) O servidor municipal poderá exercer mandato eletivo, obedecidas às disposições legais vigentes.
 - d) O servidor municipal será responsável civil, criminal e administrativamente pelos atos que praticar no exercício de cargo ou função ou a pretexto de exercê-lo.

30. Nos termos da Lei Orgânica do Município de Itu compete ao Município instituir alguns tributos. Aponte a alternativa que possui aquele que não é de sua competência:
- Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana.
 - Imposto sobre Operação Financeira.
 - Imposto sobre a transmissão "Inter-Vivos" a qualquer título por ato oneroso de bens imóveis por natureza ou acessão física.
 - Taxa em razão do exercício de polícia.
-
31. Acerca da utilização do acento indicador de crase, analise as afirmativas abaixo e aponte a alternativa correta:
- Revirei aquele apartamento de ponta à ponta e não achei o comprovante de pagamento.**
 - Não vejo a hora de andar à cavalo naquela fazenda.**
- Apenas em I o acento indicador da crase foi empregado de forma correta.
 - Apenas em II o acento indicador da crase foi empregado de forma correta.
 - Em I e em II o acento indicador da crase foi empregado de forma correta.
 - Em I e em II o acento indicador da crase foi empregado de forma incorreta.
-
32. Acerca da regência nominal, analise as afirmativas abaixo e aponte a alternativa correta:
- O estagiário não está apto à promoção.**
 - Eu sou avesso a mentira.**
- Apenas I está correta.
 - Apenas II está correta.
 - I e II estão corretas.
 - I e II estão incorretas.
-
33. Acerca da regência verbal, assinale a alternativa incorreta:
- Eu não abdicarei da minha parte no imóvel.
 - A sua voz rouca agradou ao público.
 - É óbvio que ela aspira o meu cargo.
 - Ficamos sabendo que ela namora a filha do prefeito.
-
34. Acerca da concordância dos verbos, analise as frases abaixo e aponte a alternativa correta:
- A maior parte dos convidados elogiou a salada de camarão.**
 - Hoje são vinte de maio.**
- Apenas I está correta.
 - Apenas II está correta.
 - I e II estão corretas.
 - I e II estão incorretas.
-
35. Indique a alternativa em que há erro na concordância nominal:
- Em relação a este assunto, nós estamos quites.
 - Nem um nem outro funcionário merece o bônus bimestral.
 - Visto as assinaturas, podemos finalizar a reunião.
 - As roupas daquela loja custam caro.
-
36. O termo em destaque se classifica como:
A entrega dos livros foi feita com atraso.
- Adjunto adverbial.
 - Adjunto adnominal.
 - Complemento nominal.
 - Nenhuma das alternativas anteriores está correta.
-
37. Com tamanha soberba, não chegará a lugar algum.
A frase mantém o mesmo sentido se o termo em destaque for substituído por:
- Arrogância.
 - Simplicidade.
 - Timidez.
 - Expectativa.
-
38. Analise as orações abaixo:
- Estou com receio de que hoje irá chover.**
 - Troquei um milhão de amigos, por um verdadeiro.**
- Ambas estão no sentido conotativo.
 - Ambas estão no sentido denotativo.
 - Apenas I está no sentido conotativo.
 - Apenas II está no sentido conotativo.
-
39. Aponte a alternativa que completa, de acordo com a norma culta da língua, as lacunas abaixo:
Um dos _____ impostos pela _____ era que _____ a entrega das cestas básicas.
- Quesitos – direção – paralisassem.
 - Quesitos – direção – paralisassem.
 - Quesitos – direção – paralisassem.
 - Quesitos – direção – paralisassem.
-
40. Aponte a alternativa em que todas as palavras são femininas:
- Sósia – aguardente – libido – gengibre.
 - Dinamite – aguardente – cataplasma – libido.
 - Cataplasma – libido – sósia – gengibre.
 - Guaraná – dinamite – gengibre – sósia.
-
41. Time paulista que comemora neste ano seu centenário e que foi campeão paulista de 2012:
- Santos Futebol Clube.
 - Corinthians Sport Club.
 - Sociedade Esportiva Palmeiras
 - São Paulo Futebol Clube.
-
42. A Organização dos Estados Americanos revogou a decisão que excluía Cuba dessa organização. Em relação a esse assunto, pode-se afirmar que:
- As nações participantes da OEA pressionaram Cuba para o fechamento da prisão de Guantánamo.
 - A entrada de Cuba na organização resultou de uma manifestação do próprio governo cubano.
 - A decisão da OEA foi ignorada pelas nações da América Latina.
 - O Brasil manteve-se fora do processo de negociação sobre Cuba.
-
43. Em relação ao Oriente Médio, assinale a afirmativa incorreta:
- A UNESCO declarou Jerusalém como Patrimônio Cultural da Humanidade.
 - Um dos motivos causadores de conflitos armados é a disputa pelas reservas de petróleo.
 - O clima desértico permite a disputa por territórios mais ricos em recursos minerais.
 - Os traçados artificiais das fronteiras foram definidos pelos europeus.
-
44. Quantos múltiplos de 3 existem entre 31 e 100?
- 41.
 - 31.
 - 33.
 - 23.

45. O lucro de uma empresa é dado por $L(x) = 100(10 - x)(x - 2)$ onde x é a quantidade vendida. Podemos afirmar que:
- O lucro é positivo para qualquer que seja x .
 - O lucro é positivo para $x > 10$.
 - O lucro é positivo para $2 < x < 10$.
 - O lucro é máximo para $x = 10$.
-
46. Vendi um carro que paguei R\$ 28.700,00 com um prejuízo de 12,5%. Qual foi o valor da venda?
- R\$ 25.112,50.
 - R\$ 24.742,50.
 - R\$ 26.272,50.
 - R\$ 26.842,50.
-
47. Qual é a altura relativa à base de um triângulo isósceles cuja base mede 48 m e os outros dois lados medem 25 m cada um?
- 12 m.
 - 7 m.
 - 11 m.
 - 15 m.
-
48. Se duas máquinas fazem 15.000 etiquetas de roupas em 5 dias funcionando 8 horas por dia, em quantos dias 16 máquinas funcionando 10 horas por dia farão 210.000 etiquetas?
- 13 dias.
 - 11 dias.
 - 7 dias.
 - 10 dias.
-
49. Um tanque tem duas torneiras. A primeira enche o tanque em 8 horas e a segunda em 12 horas. Abrindo-se as duas torneiras ao mesmo tempo, e estando o tanque vazio, em quantas horas ficará ele cheio?
- 2 h e 36 min.
 - 5 h e 12 min.
 - 3 h e 20 min.
 - 4 h e 48 min.
-
50. Apliquei R\$ 7.200,00 por 11 meses e recebi o montante de R\$ 9.417,60. Qual foi a taxa mensal dessa aplicação?
- 4,3%.
 - 1,42%.
 - 2,8%.
 - 3,2%.