

Enfermeiro

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado para isso.
Caso se identifique em qualquer outro local deste Caderno, você será eliminado do Concurso.
- 2 Este Caderno contém trinta e quatro questões de Conhecimentos Específicos (quatro discursivas e trinta de múltipla escolha) e dez questões de Legislação (múltipla escolha).
- 3 Verifique se este Caderno está completo e sem imperfeições gráficas que impeçam a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
- 4 Nas questões discursivas, você será avaliado exclusivamente por aquilo que escrever dentro do espaço apropriado.
- 5 Escreva de modo legível. Dúvida gerada por grafia ou rasura implicará redução de pontos.
- 6 Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas uma resposta correta.
- 7 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não adianta pedir esclarecimentos aos Fiscais.
- 8 Utilize, para rascunhos, qualquer espaço em branco deste Caderno e não destaque nenhuma folha.
- 9 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 10 Você dispõe de quatro horas, no máximo, para responder às questões discursivas e às de múltipla escolha e preencher a Folha de Respostas.
- 11 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 12 Antes de retirar-se definitivamente da sala, devolva ao Fiscal este Caderno e a Folha de Respostas.

Assinatura do Candidato: _____

01. Em relação ao registro de enfermagem pode-se afirmar que

- A) os registros realizados no prontuário do paciente se tornam um documento legal quando possuem assinatura do autor do registro e não apresentam rasuras, emendas, borrão ou cancelamento.
- B) o profissional de Enfermagem pode registrar as informações das atividades realizadas durante o plantão, ainda que essas atividades tenham sido executadas pelo colega da equipe, desde que as informações sejam claras, objetivas e completas.
- C) os registros de enfermagem garantem a comunicação entre a equipe, servem como fonte de ensino e pesquisa e servem à auditoria interna da instituição, mas não se constituem um documento legal em processos judiciais e éticos.
- D) os registros de enfermagem só se constituem documento legal em processos éticos junto aos Conselhos Regionais e Federal de Enfermagem, não servindo em processos judiciais cíveis ou criminais.

02. Analise as afirmativas abaixo:

I	Os relatórios são uma forma de discussão pela qual um profissional cuidador dá um aviso formal a respeito de um cliente para outro cuidador.
II	Um parecer é a troca de informações orais, escritas ou em fita de áudio entre os cuidadores e inclui trocas de plantões, transferência de pacientes e registro de incidentes.
III	Os propósitos de um prontuário incluem a comunicação, a documentação, a pesquisa, o faturamento financeiro, a educação e a auditoria-monitoria.
IV	A documentação e os relatórios de qualidade possuem características importantes, tais como: serem factuais, precisos, completos, atualizados e organizados.

Estão corretas **apenas** as afirmativas

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

03. O Pacto pela Saúde busca preservar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), previstos na Constituição e nas Leis Orgânicas da Saúde. Sobre o referido Pacto, é correto afirmar que este

- A) configura um conjunto de estratégias para alcançar a qualificação da atenção em Saúde no SUS, através da ampliação dos serviços conveniados e contratados pelo Sistema Único de Saúde.
- B) configura uma possibilidade de organizar, corrigir e qualificar um conjunto de questões que ainda impedem o funcionamento pleno do SUS, como o fortalecimento da atenção de média e alta complexidade.
- C) configura uma possibilidade de organizar, corrigir e qualificar um conjunto de questões que ainda impedem o funcionamento pleno do SUS, como a atenção básica, a regionalização da assistência e o financiamento da saúde.
- D) configura um conjunto de estratégias para alcançar a qualificação da atenção de média e alta complexidade do SUS, através de uma pactuação entre os serviços público e privado.

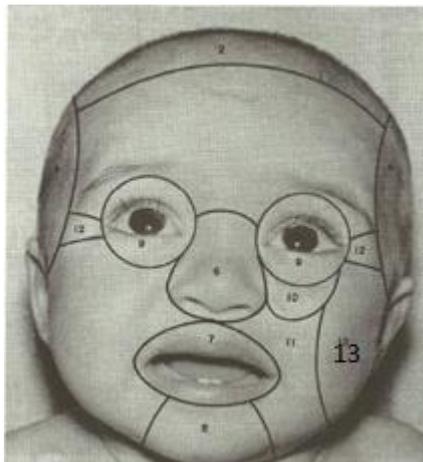
04. Em relação aos riscos de transmissão de infecção ocupacional após exposição a sangue e outros materiais biológicos entre os trabalhadores da saúde, considere as afirmações a seguir.

I	As exposições que podem trazer riscos de transmissão ocupacional do HIV e dos vírus das hepatites B e C estão definidas como percutâneas, mucosas, cutâneas e por mordeduras humanas.
II	Em caso de acidente com material biológico, o paciente-fonte deverá ser avaliado, após seu consentimento, quanto à infecção pelo HIV, hepatite B e hepatite C, no momento da ocorrência do acidente.
III	Recomendam-se, como primeira conduta após exposição a material biológico, os cuidados imediatos com a área atingida, como a lavagem exaustiva do local exposto e a utilização de soluções antissépticas como hipoclorito ou glutaraldeído.
IV	Recomenda-se a quimioprofilaxia a todos os profissionais de saúde que sofreram exposições com risco de transmissão do HIV, independente do tipo de exposição ou do nível do risco.

São corretas as afirmações

- A) III e IV.
B) II e III.
C) I e IV.
D) I e II.
05. Nos últimos anos, as Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) causadas por microrganismos multirresistentes têm se tornado um grave problema de Saúde Pública no Brasil e no Mundo. A respeito desse problema, pode-se afirmar que
- A) os microrganismos multirresistentes podem se tornar parte da microbiota transitória da pele, sendo dificilmente removidos, até mesmo pela higienização antisséptica das mãos.
B) os produtos de higienização das mãos, quando usados de forma inapropriada, podem ser fontes de bactérias multirresistentes através da contaminação dos antissépticos durante a fabricação ou uso desses produtos.
C) atualmente, os únicos microorganismos que apresentam resistência às várias drogas utilizadas são as bactérias e fungos.
D) de acordo com a classificação de riscos, os agentes biológicos multirresistentes são classificados na classe de risco 1.
06. De acordo com a Portaria Nº 3318, de 28 de outubro de 2010, do Ministério da Saúde, duas novas vacinas foram introduzidas no calendário de vacinação da criança do Programa Nacional de Imunização: a vacina pneumocócica conjugada 10 valente e a meningocócica C (conjugada). De acordo com o PNI, a vacina pneumocócica conjugada 10 valente tem como número de doses e esquema para a idade mínima, **respectivamente**,
- A) duas doses, uma aos três e outra aos cinco meses de idade, sem reforço.
B) duas doses, uma aos três e outra aos cinco meses de idade, e um reforço, preferencialmente entre doze e quinze meses de idade.
C) três doses, uma aos dois, uma aos quatro e outra aos seis meses de idade, sem reforço.
D) três doses, uma aos dois, uma aos quatro e outra aos seis meses de idade, e um reforço, preferencialmente entre doze e quinze meses de idade.

11. No Brasil, nas últimas décadas, as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) passaram a liderar as causas de óbito no país, ultrapassando as taxas de mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias na década de 80. Sobre esse processo, é correto afirmar que
- A) no Brasil, a maioria das DCNT afeta predominantemente pessoas com mais de 70 anos de idade e do sexo masculino, levando à morte e a incapacidades prematuras.
 - B) vários fatores impulsionaram a mudança no padrão de mortalidade no Brasil tais como: a redução da mortalidade precoce e a diminuição da expectativa de vida ao nascer.
 - C) as principais causas de morte em todas as Regiões Brasileiras são, atualmente, as externas; em segundo lugar, seguem-se as neoplasias e, em terceiro, as mortes por doenças cardiovasculares.
 - D) a DCNT se caracterizam por ter uma etiologia incerta, múltiplos fatores de risco, longos períodos de latência, curso prolongado e origem não infecciosa.
12. Dentre os mais frequentes fatores de risco conhecidos para Infecções Primárias de Corrente Sanguínea (IPCS), podemos destacar o uso de Cateteres Vasculares Centrais (CVC). De acordo com as *Orientações para Prevenção de Infecção Primária de Corrente Sanguínea da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA, 2010)*, é correto afirmar que
- A) a punção do reservatório do Cateter Totalmente Implantável deverá ser precedida de desinfecção com álcool a 70%.
 - B) a manipulação do CVC deve ser precedida de luvas estéreis e desinfecção das conexões com solução degermante a 70%.
 - C) o cateter de artéria pulmonar (*Swan Ganz*) deve ser manuseado com sacos transparentes estéreis (bainha) e, no momento da retirada do cateter, deve-se remover todo o conjunto, incluindo o introdutor.
 - D) a troca da cobertura do CVC deverá ser realizada com gaze estéril a cada cinco dias e para cobertura transparente semipermeável realizar a troca a cada sete dias.
13. Para localização dos achados semióticos na superfície corporal, é conveniente empregar-se uma nomenclatura padronizada. Na figura abaixo, o nº 13 corresponde à região

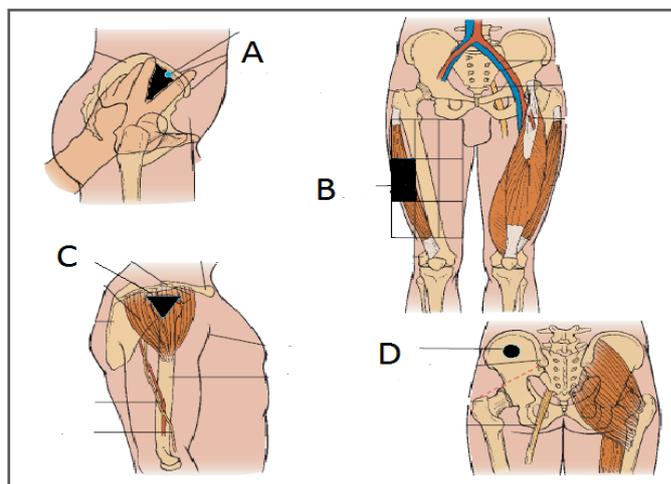


Fonte: Porto CC. *Exame clínico: bases para a prática médica*. Co-editor: Porto AL. 6.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2008.il

- A) jugal.
- B) zigomática.
- C) parotidomasseterina.
- D) infraorbitária.

14. A figura ao lado demonstra a delimitação dos músculos mais indicados para a administração de medicação intramuscular. De acordo com os segmentos A, B, C e D, os músculos delimitados são, respectivamente,

- A) ventroglúteo, vastolateral, deltoide e dorsoglúteo.
- B) dorsoglúteo, vastolateral, deltoide e ventroglúteo.
- C) vastolateral, dorsoglúteo, deltoide e ventroglúteo.
- D) dorsoglúteo, ventroglúteo, deltoide e vastolateral.



15. Em relação à pressão arterial, pode-se afirmar que

- A) o pico máximo de pressão, no momento em que ocorre a ejeção, é a pressão diastólica.
- B) consiste na expansão e retração alternadas de uma artéria correspondentes aos batimentos cardíacos.
- C) permite avaliar a frequência, o ritmo cardíaco e identificar obstrução ao fluxo sanguíneo.
- D) é determinada pela eficiência do bombeamento do coração e pelo grau de resistência ao fluxo sanguíneo oferecido pelo sistema vascular.

16. Compreender o processo cicatricial é de grande importância para a avaliação evolutiva da ferida, pois os produtos utilizados para o tratamento podem variar de acordo com as fases em que a ferida se apresenta. Sobre as fases da cicatrização, pode-se afirmar que,

- A) na fase exsudativa ou inflamatória, ocorre uma vasodilatação e perda de líquidos, proteínas e células e a ativação do sistema de defesa.
- B) na fase proliferativa ou de regeneração, ocorre a reorientação do colágeno e a redução da capilarização, tornando-se a pele clara e plana.
- C) na fase de maturação ou reparadora, ocorre o desenvolvimento do tecido de granulação, a neovascularização e reepitelização e a redução do tamanho da lesão.
- D) na fase macrofágica, ocorre a formação de tecido conjuntivo e aumento do colágeno pela ação especializada do fibroblasto.

17. A Nutrição Parenteral (NP) é um método utilizado para fornecer os nutrientes para o corpo por uma via intravenosa (IV). A NP pode ser administrada por linhas IV periféricas e centrais. Dentre os cuidados necessários ao paciente em uso dessa via, pode-se citar:

- A) a pesagem do paciente à mesma hora pela manhã (após urinar), pois o aumento de peso, em especial, bem cedo no tratamento com a NP, pode indicar aumento das reservas de gordura e proteínas.
- B) a observação de sinais de infecção, pois, mesmo que as altas concentrações de glicose tornem essas soluções menos propícias ao crescimento bacteriano e fúngico, o cateter central se torna a principal porta de entrada para os microorganismos.
- C) a observação de sinais de flebite química, pois a Nutrição Parenteral Periférica (NPP) possui solução menos hipertônica, de até 20% de glicose, que a Nutrição Parenteral Total (NPT), que possui soluto cinco a seis vezes maior que a concentração do sangue.
- D) o controle da velocidade de infusão, pois, quando a velocidade de infusão da NP é muito rápida, ocorre a diurese hiperosmolar e, se for interrompida bruscamente, pode aumentar o risco de hiperinsulinemia e hipoglicemia resultante.

18. A drenagem torácica está indicada quando há perda da pressão negativa no espaço intratorácico. Com relação aos cuidados com o dreno de tórax, a enfermagem deve
- A) evitar o clampeamento do dreno torácico, com exceção de dois momentos: da substituição do frasco de drenagem e do transporte do paciente por longos períodos.
 - B) orientar o paciente, na retirada do dreno torácico, a respirar rapidamente para ajudar na reexpansão pulmonar e imediatamente realizar um curativo de três pontas.
 - C) verificar dobras ou oclusões no sistema de drenagem, pois esses fatores podem levar à retenção de ar no espaço intrapleurar e causar pneumotórax de tensão.
 - D) manter o paciente em posição de *semi-fowler*, orientando-o a não movimentar-se e não tossir, para evitar o deslocamento do dreno.
19. A admissão da maioria dos pacientes intoxicados, em uma unidade de cuidados críticos, deve-se às superdosagens suicidas, intencional ou suspeita. Com relação à intoxicação causada por superdosagem de substâncias, é correto afirmar:
- A) A escolha da hemodiálise para aumentar a eliminação de substâncias ou toxinas do organismo está relacionada ao alto peso molecular, à alta ligação proteica e à solubilidade dessas substâncias em água.
 - B) Na ingestão de substâncias cáusticas (ácidas ou alcalinas) ou destilados de petróleo, indica-se a lavagem gástrica com decúbito lateral direito do paciente, como forma de diminuir o conteúdo ingerido.
 - C) O carvão ativado é um pó preto fino que é administrado, como uma pasta com água, pela via oral ou sonda gástrica, e seu uso é indicado em pacientes com obstrução intestinal.
 - D) Na ingestão de medicamentos à base de benzodiazepínicos, o paciente pode apresentar letargia, ataxia, confusão e depressão respiratória, esta última tratada com flumazenil.
20. Mulher jovem, com 24 anos de idade, é admitida no Setor de Emergência de um Hospital Geral com traumatismo craniano ocasionado por acidente automobilístico. Ela se encontrava no banco de trás do carro e foi lançada para fora durante capotagem do veículo. Dentre os sinais de inconsciência, múltiplas fraturas e respiração muito superficial e lenta, a mulher apresenta otorreia e rinorreia, que indicam tipicamente fraturas
- A) basilares.
 - B) depressivas.
 - C) cominutivas.
 - D) lineares.
21. O enfermeiro deve conhecer os mecanismos fisiológicos de ação dos medicamentos. A respeito desses mecanismos nos idosos, existem alguns fatores a serem considerados. Dentre esses fatores, pode(m)-se citar
- A) a capacidade de absorção das células e o mecanismo de transporte ativo aumentam.
 - B) as enzimas hepáticas perdem a capacidade de processar alguns medicamentos, prolongando, dessa maneira, a meia-vida dos fármacos.
 - C) as alterações ligadas à idade diminuem a meia-vida dos medicamentos excretados pelos rins.
 - D) as proteínas plasmáticas elevam-se, aumentando os locais disponíveis para os medicamentos ligados às proteínas e diminuem os níveis sanguíneos dos medicamentos.

22. A assistência em anticoncepção pressupõe a oferta de todas as alternativas de métodos anticoncepcionais aprovadas pelo Ministério da Saúde, bem como o conhecimento de suas indicações, contraindicações e implicações de uso, garantindo à mulher, ao homem ou ao casal os elementos necessários para a opção livre e consciente do método que a eles melhor se adapte (Brasil, 2002).

Com relação aos métodos anticoncepcionais, é correto afirmar:

- A)** A anticoncepção de emergência (AE) é um método que visa a prevenir a gestação após a relação sexual. Utiliza compostos hormonais concentrados e atua por curto período de tempo nos dias seguintes da relação sexual.
- B)** Antes da ovulação, a temperatura basal corporal permanece num determinado nível alto. Após a ovulação, ela declina ligeiramente permanecendo nesse novo nível até a próxima menstruação.
- C)** No início do ciclo menstrual, o muco cervical é fino e escorregadio, o que dificulta a ascensão dos espermatozoides pelo canal cervical. Sob ação estrogênica, o muco produz, na vulva, uma sensação de viscosidade.
- D)** O preservativo feminino possui duas extremidades abertas acopladas a dois anéis flexíveis de poliuretano. O produto não vem lubrificado, necessitando antes de sua introdução colocar um creme espermaticida.

23. O acompanhamento da mulher no ciclo gravídico puerperal deve ser iniciado o mais precocemente possível e só se encerra após

- A)** a 1^o consulta de puerpério.
- B)** 42 semanas de gestação.
- C)** o 42^o dia pós-parto.
- D)** a criança completar três meses de vida.

24. Os movimentos fetais podem ser percebidos pela mãe entre

- A)** a 11^a e a 15^a semana de gestação.
- B)** a 16^a e a 20^a semana de gestação.
- C)** a 10^a e a 13^a semana de gestação.
- D)** a 12^a e a 15^a semana de gestação.

25. Analise os seguintes dados.

Sangramento indolor e de intensidade progressiva, tamanho uterino incompatível com o esperado para a idade gestacional, exacerbação dos sintomas de gravidez. Atentar para a presença de hipertensão arterial precoce, já que essa é a única condição de pré-eclâmpsia previamente à 20^a semana de gestação.

Esses dados são sinais e sintomas sugestivos de

- A)** gravidez ectópica.
- B)** deslocamento prematuro de placenta.
- C)** placenta prévia.
- D)** mola hidatiforme.

26. O medicamento que não deve ser administrado na hipertensão aguda da gestante, exceto em emergências como o edema agudo de pulmão, pois reduz o volume intravascular e a perfusão placentária, é:

- A)** Hidralazina.
- B)** Nifedipina.
- C)** Furosemida.
- D)** Captopril.

27. Na ressuscitação neonatal na sala de parto, o recém-nascido é avaliado, simultaneamente, por três características clínicas, que são
- A) frequência cardíaca, frequência respiratória e estado de oxigenação.
 - B) tônus muscular, frequência respiratória e cor.
 - C) irritabilidade reflexa, tônus muscular e cor.
 - D) frequência cardíaca, estado de oxigenação e irritabilidade reflexa.

28. Os recém-nascidos pré-termo (RNPT) possuem várias características que os diferenciam dos recém-nascidos a termo. A identificação dessas características é necessária para planejar o cuidado a ser realizado.

Analise as seguintes características:

I	A cabeça é desproporcionalmente pequena em relação ao corpo. A palma das mãos e a planta dos pés possuem muitos sulcos que resultam em um aspecto rugoso.
II	Apresentam a capacidade respiratória diminuída devido aos níveis deficientes de surfactante, a calcificação insuficiente do tórax ósseo, e maior distância entre os alvéolos funcionais e o leito capilar.
III	São susceptíveis à instabilidade da temperatura devido à superfície do corpo ser pequena em relação à sua massa corporal e ao aumento de gordura marrom.
IV	É particularmente predisposto aos problemas hematológicos pela fragilidade capilar aumentada, produção mais lenta de glóbulos vermelhos e ao tempo prolongado de protrombina e tromboplastina.

São características dos RNPT:

- A) I e II.
 - B) II e IV.
 - C) I e III.
 - D) III e IV.
29. Defeito do trato genitourinário infantil que se caracteriza pela localização do meato uretral na superfície dorsal do pênis. A correção cirúrgica inclui, geralmente, alongamento do pênis e uretra e reconstrução do colo vesical (quando necessário).
O defeito genitourinário acima descrito corresponde a
- A) epispádia.
 - B) genitália ambígua.
 - C) criptorquidia.
 - D) pênis semilunar.
30. A fibrose cística é uma doença herdada dos genes defeituosos dos pais que se caracteriza por ter como fator primário a obstrução mecânica causada pela viscosidade aumentada das secreções das glândulas mucosas devido a alteração do sódio e cloretos.
As orientações aos familiares, em relação a fibrose cística, são reforçadas quanto
- A) à reposição de vitaminas lipossolúveis (A,D,E,K) e controle da ingesta hídrica.
 - B) à dieta hiperproteica, hipercalórica e controle da pressão arterial.
 - C) à terapia broncodilatadora com aerossol e controle da pressão arterial.
 - D) à terapia broncodilatadora com aerossol e reposição de enzimas pancreáticas.

31. De acordo com a Lei nº 8112/90, servidor público ocupante de cargo de provimento efetivo não aprovado no estágio probatório será
- A) demitido.
 - B) exonerado ou, se estável, reconduzido ao cargo anterior ocupado.
 - C) removido para outra Unidade ou Departamento.
 - D) penalizado com advertência.
32. Em conformidade com a Lei nº 8112/90, servidor nomeado em caráter efetivo que não entra em exercício no prazo de 15 dias, contados da data
- A) do ato de nomeação, será submetido a processo administrativo disciplinar, configurado o abandono de cargo.
 - B) da posse, será demitido do cargo.
 - C) da posse, deverá ser exonerado do cargo.
 - D) da publicação do ato de provimento, será exonerado do cargo.
33. À luz da Lei nº 8112/90, após cada quinquênio de efetivo exercício, a Administração
- A) poderá conceder ao servidor público federal ocupante de cargo de provimento efetivo licença sem a respectiva remuneração, pelo período de três meses, a título de prêmio por assiduidade.
 - B) deverá conceder ao servidor público federal ocupante de cargo de provimento efetivo licença sem a respectiva remuneração, por até seis meses, para participar de curso de capacitação profissional.
 - C) poderá conceder ao servidor público federal ocupante de cargo de provimento efetivo licença com a respectiva remuneração, por até três meses, para participar de curso de capacitação profissional.
 - D) deverá conceder ao servidor público ocupante de cargo de provimento efetivo licença, com a respectiva remuneração, pelo período de até três meses, a título de prêmio por assiduidade.
34. Paulo, servidor público regido pela Lei nº 8.112/90, sofreu penalidade disciplinar de trinta dias de suspensão. Por motivo de saúde, permaneceu afastado do trabalho durante o período de 24 meses. Caso não venha a praticar novas infrações, o servidor deverá solicitar o cancelamento do registro dessa penalidade
- A) após dois anos de efetivo exercício, com efeitos retroativos.
 - B) após dois anos de efetivo exercício, não surtindo efeitos retroativos.
 - C) após cinco anos de efetivo exercício, com efeitos retroativos.
 - D) após cinco anos de efetivo exercício, não surtindo efeitos retroativos.
35. Ana, servidora pública federal, registrou como seus dependentes econômicos, para fins de pensão por morte, seus pais, um irmão inválido menor de 21 anos de idade, além do esposo e de uma filha com a idade de dois anos. Cinco anos após a inclusão desses dependentes, Ana veio a falecer. Com fundamento na Lei nº 8112/90, serão beneficiários de pensão
- A) o esposo e a filha.
 - B) o esposo, os pais, o irmão inválido e a filha.
 - C) o esposo, os pais e a filha
 - D) o esposo, o irmão inválido e a filha.

36. Os prazos previstos na Lei nº 8.112/90 serão contados
- A) em dias úteis, excluindo o dia do começo e incluindo o dia do vencimento.
 - B) em dias corridos, excluindo o dia do começo e incluindo o dia do vencimento.
 - C) em dias corridos, incluindo o dia do começo e excluindo o dia do vencimento.
 - D) em dias úteis, incluindo o dia do começo e incluindo o dia do vencimento.
37. Hilda, servidora pública federal admitida em 20 de março de 2010, faltou dois dias ao serviço sem justificar o motivo. Com base na Lei nº 8.112/90, ela
- A) não perderá a remuneração, e as ausências serão registradas apenas no setor de trabalho.
 - B) não poderá perder sua remuneração visto que essas faltas não se configuram inassiduidade habitual.
 - C) perderá a remuneração equivalente ao dobro dos dias em que faltou.
 - D) perderá a remuneração dos dois dias em que faltou.

38. Em relação à indenização, leia o quadro abaixo

I	Adicional de insalubridade
II	Adicional noturno.
III	Diárias.
IV	Ajuda de custo.

No âmbito do Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), constituem indenizações ao servidor os itens

- A) I e II.
 - B) I, II e III.
 - C) III e IV.
 - D) II, III e IV.
39. O servidor que acumule licitamente os cargos efetivos de professor e médico, se investido em um cargo de provimento em comissão,
- A) deverá exercer ambos os cargos efetivos, sem afastamento, mesmo na incompatibilidade de horário e local com o exercício de um deles.
 - B) ficará afastado de ambos os cargos efetivos, salvo na hipótese de compatibilidade de horário e de local com o exercício de um deles, declarada essa compatibilidade pelas autoridades máximas dos órgãos ou entidades envolvidos.
 - C) deverá optar entre os cargos efetivos, solicitando a exoneração de um dos cargos.
 - D) será imediatamente submetido a processo administrativo disciplinar, por ser considerada ilícita a acumulação de três cargos, situação esta passível de suspensão.
40. Servidor titular de cargo efetivo, três anos depois de retornar de uma licença para tratar de assuntos particulares, requer o afastamento para participar de programa de doutorado no País. De acordo com a Lei nº 8112/90,
- A) o afastamento poderá ser concedido desde que a participação não ocorra simultaneamente com o exercício do cargo ou mediante compensação de horário.
 - B) o afastamento não será concedido, pois o servidor usufruiu de licença para tratar de assuntos particulares.
 - C) o afastamento poderá ser concedido de forma parcelada, não podendo a menor parcela ser inferior a trinta dias.
 - D) o afastamento não será concedido, pois o servidor ainda não cumpriu o período de estágio probatório.