



acaplam®

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGICOS

CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

Médico Pediatra

* ATENÇÃO - CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ CONCORRE

* Neste Caderno de Questões, você encontra:

- 28 questões ESPECÍFICAS
- 12 questões de PORTUGUÊS

* Só inicie a prova após a autorização do Fiscal de Sala.

* Duração da prova: 3 horas. O Candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 01 hora, contada a partir do seu efetivo início.

* O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:00 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas com o Fiscal de Sala.

* Os Fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos sobre a resolução das questões; esta tarefa é obrigação do candidato.

* Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si. É proibida também a utilização de quaisquer equipamentos eletrônicos.

* Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Assinale apenas uma opção em cada questão. Não deixe questão em branco, nem assinale mais de uma opção, para seu Cartão não ter questões anuladas.

* Não rasure, dobre ou amasse seu Cartão de Respostas pois em hipótese alguma ele será substituído, salvo por erro do fiscal ou por falha de impressão. Confira seus dados, leia as instruções para seu preenchimento e assinale no local indicado. A assinatura é obrigatória.

* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 26/03/2012, no site www.acaplam.com.br, de acordo com o Edital de Retificação nº 006/2012, em cumprimento a Recomendação nº 04/2012 da PmJ de Angicos.

* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes no Edital do Concurso Público nº 001/2011 da PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGICOS de 30/12/2011, em conformidade com o Calendário constante do Edital de Retificação nº 006/2012.

* Após o término da prova, o candidato deverá deixar a sala e em hipótese alguma poderá permanecer no estabelecimento onde realizou a mesma.

BOA PROVA!!

Data: 25 de Março de 2012.

acaplam

PARTE I – MÉDICO PEDIATRA

01 - Quanto à suspeita clínica de leishmaniose visceral está incorreto afirmar que:

- A) Em áreas endêmicas é possível que formas oligossintomáticas evoluam, freqüentemente, para a cura espontânea.
- B) As hemorragias são, geralmente, secundárias à plaquetopenia.
- C) Num quadro de esplenomegalia e febre a ausência de hepatomegalia afasta o diagnóstico.
- D) No período de estado, caracteristicamente, ocorre febre irregular geralmente associada a emagrecimento progressivo.
- E) A doença é mais freqüente em menores de 10 anos sendo 41% dos casos em menores de 5 anos de idade.

02 - Quanto à hepatite A está incorreto afirmar que:

- A) O anti-HAV IgM surge precocemente na fase aguda da doença, começa a declinar após a segunda semana e desaparece após três meses.
- B) O período de transmissibilidade vai desde duas semanas antes do início dos sintomas até o final da segunda semana de doença.
- C) O potencial de cronificação é maior em crianças abaixo de cinco anos.
- D) O modo de transmissão é fecal-oral não tendo importância a transmissão vertical.
- E) A leucopenia é habitual na fase aguda, entretanto muitos casos cursam sem alteração no leucograma.

03 - Quanto à conduta para filhos de mães HBsAg positivo podemos afirmar todas as alternativas abaixo, exceto:

- A) É recomendável a administração de IGHAHB + vacinação contra hepatite B nas primeiras doze horas após o nascimento.
- B) O HBsAg pode ser encontrado no leite materno mas, não traz riscos adicionais, com o uso correto dos imunobiológicos nas primeiras doze horas de vida.
- C) A vacina contra hepatite B deve ser administrada nas primeiras doze horas. A segunda e terceira dose seguir o calendário vacinal normal.
- D) O aleitamento materno exclusivo não traz riscos adicionais. Iniciar imunização aos 30 dias de vida. Imunoglobulina humana anti-hepatite B (IGHAB) não tem indicação.
- E) Recém-nascido de mãe sabidamente HIV e HBsAg positivo – a vacinação é iniciada nas primeiras doze horas de vida e é feita com quatro doses da vacina (0,1,2 e seis meses).

04 - Na criança e no adolescente com suspeita de tuberculose as manifestações clínicas podem ser variadas. A maioria dos casos apresenta:

- A) Irritabilidade.
- B) Tosse.
- C) Perda de peso.
- D) Sudorese noturna, às vezes, profusa.
- E) Febre vespertina, habitualmente moderada, persistente por mais de 15 dias.

05 - Constituem dados sugestivos de tuberculose, exceto:

- A) Linfadenopatia cervical.
- B) Adenite infecciosa aguda com evidentes sinais flogísticos.
- C) Linfadenopatia axilar.
- D) Reação forte ao PPD.
- E) Gânglios mediastinais aumentados de volume.

06 - A vacina BCG não é contra-indicada para:

- A) Portador de HIV sintomático.
- B) Portador de HIV assintomático.
- C) Portador de imunodeficiência congênita.
- D) RN com 2.400 KG.
- E) Crianças em uso de drogas imunossupressoras.

07 - No tocante à recomendação de antibioticoterapia nos casos de meningite bacteriana sem etiologia determinada, na faixa de 2 meses a 5 anos, o esquema de primeira escolha é:

- A) Ampicilina + cloranfenicol.
- B) Ceftriaxone + ampicilina.
- C) Ampicilina + aminoglicosídeo.
- D) Penicilina G cristalina + ampicilina.
- E) Cloranfenicol ou ceftriaxone.

08 - Na definição de caso suspeito de meningite em crianças abaixo de um ano de idade é mais importante considerar para suspeita diagnóstica:

- A) Sinais de irritabilidade como choro persistente e verificar a existência de abaulamento de fontanela.
- B) Vômitos em jato.
- C) Rigidez de nuca.
- D) Manchas vermelhas no corpo.
- E) Febre, cefaléia intensa.

09 - Qual das alternativa abaixo não está correta quanto à rubéola congênita?

- A) Entre outros fatores a freqüência e a natureza do envolvimento fetal dependem da imunidade materna.
- B) Os danos fetais mais freqüentes na rubéola adquirida após o segundo trimestre da gestação são surdez, de moderada a profunda, e catarata.
- C) Entre outros fatores a freqüência e a natureza do envolvimento fetal dependem do momento da gestação em que ocorreu a infecção.
- D) Mesmo quando não determina manifestações clínicas na gestante, o vírus da rubéola pode causar infecção fetal, trazendo como consequência manifestações congênicas.
- E) Algumas crianças cujas mães tiveram rubéola durante a gravidez e que, ao nascimento, foram consideradas normais, podem apresentar manifestações da rubéola congênita na idade escolar.

10 - Com relação à toxoplasmose congênita podemos afirmar todas as alternativas abaixo, exceto que:

- A) Em crianças nascidas de mães infectadas no último trimestre da gestação a infecção do concepto é, em geral, subclínica.
- B) Coriorretinite, convulsões e retardo psico-motor caracterizam um quadro que pode ocorrer meses ou anos depois, na criança não tratada, cuja mãe infectou-se no último trimestre da gestação.
- C) A possibilidade de uma mulher com infecção crônica pelo toxoplasma gondii transmitir a infecção para o concepto é extremamente alta e a transmissão pode ocorrer em qualquer fase da gestação.
- D) A infecção do concepto no primeiro trimestre da gestação é considerada rara. Quando ocorre, provoca o abortamento espontâneo na maioria dos casos.
- E) Encefalites com convulsões e calcificações cerebrais predominam na infecção adquirida no segundo trimestre da gravidez. Se a infecção ocorrer no último trimestre de gestação, em geral, a criança nasce assintomática.

11 - Na sífilis congênita recente a(s) característica(s) clínica(s) mais freqüente (s) é (são):

- A) Anemia.
- B) Derrame cavitário.
- C) Icterícia.
- D) Osteocondrite metaepifisária mais freqüente no fêmur e úmero.
- E) Lesões oculares e auditivas.

12 - A sífilis congênita tardia ocorre quando a penetração de treponemas pouco virulentos acontece nos últimos meses da gestação. Algumas lesões características desta forma estão abaixo relacionadas, com exceção de:

- A) Tríade de Hutchinson.
- B) Tíbia em sabre.
- C) Fronte olímpica; paralisia geral juvenil.
- D) Nariz em sela; surdez labiríntica.
- E) Hepatoesplenomegalia; pênfigo sífilítico.

13 - Na profilaxia primária da febre reumática, esta droga só foi aprovada para maiores de 16 anos de idade. Quando usada em indivíduos com menos idade, há maior probabilidade de levar a maior número de recorrência de infecções estreptocócicas:

- A) Azitromicina.
- B) Penicilina G benzatina.
- C) Penicilina V.
- D) Amoxicilina.
- E) Ampicilina.

14 - Qual das alternativas abaixo não é verdadeira quanto à febre reumática (FR) na infância?

- A) Uma cultura de orofaringe negativa, bem como a inexistência de evidência clínica de faringoamigdalite estreptocócica, no mês antecedente ao quadro clínico suspeito, afasta o diagnóstico.
- B) Pela eficácia na cura bacteriológica, espectro de ação apropriado, baixo custo, adesão e efeitos colaterais mínimos, a droga de escolha na profilaxia primária da FR continua sendo a penicilina G benzatina em dose única.
- C) Pode ocorrer coréia, isoladamente, após um período de latência de três a seis meses.
- D) No Brasil a manifestação clínica mais freqüente é a cardite isolada ou associada.
- E) Está bem estabelecido que a FR não ocorre após pneumonias ou infecções cutâneas estreptocócicas.

15 - Havendo suspeita de febre reumática, de acordo com o quadro clínico inicial, recomenda-se excluir outras doenças. Em casos de artrite a hipótese de artrite idiopática juvenil (AIJ) deve ser avaliada. Assinale a alternativa correta quanto a AIJ na criança e no adolescente:

- A) O quadro é poliarticular. O acometimento monoarticular acompanhado de febre exclui o diagnóstico.
- B) A ausência de dor na(s) articulação(ões) afetada(s) também é característica excludente para o diagnóstico.
- C) O marcador cronológico para o diagnóstico consiste num quadro com mais de 12 meses de evolução.
- D) O diagnóstico é eminentemente clínico. Não existem exames laboratoriais específicos para a doença.
- E) A soropositividade para o fator reumatóide é patognômica da afecção. Já a soronegatividade não afasta o diagnóstico e é freqüente nos pacientes que tendem para quadros mais graves e sistêmicos.

16 - Quanto ao aleitamento materno está correto afirmar que:

- A) O volume do leite produzido não tem relação com a demanda da criança. O reflexo de ejeção do leite depende exclusivamente da estimulação pela sucção durante o aleitamento.
- B) As imunoglobulinas, especialmente a IgA, só aparecem no leite produzido dez dias após o parto.
- C) A especificidade dos anticorpos IgA do leite humano não guarda relação com os patógenos prevalentes no meio em que a criança está inserida.
- D) Devido ao risco de transmissão vertical pela amamentação, a mãe soropositiva para o HIV não amamenta mas não há contra-indicação do aleitamento cruzado, desde que as mães pertençam à rede de relacionamentos da família, parentes ou não.
- E) A proteção do leite materno contra infecções respiratórias é mais significativa na amamentação exclusiva e nos primeiros seis meses mas pode perdurar além desse período.

17 - Os sintomas de asma, geralmente, tem seu início antes dos cinco anos de idade e a prevalência é variável atingindo entre 5% a 10% das crianças. Quanto à asma é verdadeiro que:

- A) A ausência de sibilância afasta o diagnóstico.
- B) A reversão do broncoespasmo, por efeito de broncodilatador é uma característica indispensável para o diagnóstico, independentemente da idade de início, da evidência de atopia e da identificação dos fatores desencadeantes.
- C) A asma tem dois componentes característicos-processo inflamatório agudo e limitação irreversível do fluxo aéreo.
- D) As infecções respiratórias bacterianas são os desencadeantes mais importantes das crises de asma.
- E) Nos estágios iniciais da doença ainda não se verifica processo inflamatório das vias aéreas.

18 - Quanto à síndrome de Löeffler, decorrente da fase de migração larvar de áscaris lumbricóides é incorreto afirmar que:

- A) Febre, tosse e dispnéia integram o quadro clínico.
- B) Pode causar anemia e perda de peso.
- C) Há intensa eosinofilia sanguínea.
- D) O exame radiológico com infiltrados pulmonares afasta o diagnóstico.
- E) O quadro caracteriza-se por pnemonite.

19 - O(s) fármaco(s) de escolha em casos de invasão da via biliar ou oclusão intestinal pelos vermes adultos de áscaris é(são):

- A) Piperazina.
- B) Mebendazol.
- C) Albendazol.
- D) Pamoato de pirantel.
- E) Levamisol e tetramisol.

20 - Podem causar prolapso retal em crianças com infecções maciças:

- A) Strongyloides stercoralis.
- B) Enterobios vermiculares.
- C) Trichuris trichiura.
- D) Ascaris lumbricoides.
- E) Todas as respostas estão corretas.

21 - Na giardíase, a transmissão dos cistos para humanos ocorre, principalmente, pela ingestão de água contaminada pois eles são resistentes à cloração e sobrevivem por semanas em água fria. No diagnóstico clínico desta doença esta(s) manifestação(ões) não é (são) freqüente(s):

- A) Flatulência; perda de peso.
- B) Cólicas abdominais; náuseas; má absorção.
- C) Esteatose; fadiga.
- D) Disenteria com muco e sangue nas fezes.
- E) Anorexia e calafrios.

22 - A profilaxia da meningite por Neisseria meningitidis com rifampicina, quando indicada, deve ser iniciada, o mais precocemente possível, num prazo de 48 horas. Ela não aborta o curso clínico da infecção quando já está nos estágios iniciais da doença invasiva. Na ocorrência de um caso índice, esta profilaxia não está indicada para:

- A) Familiares intra-domiciliares.
- B) Pessoas que durmam no mesmo ambiente.
- C) Pessoas que tiveram contato por mais de quatro horas em, pelo menos, cinco dias dos últimos sete dias.
- D) Caso índice tratado com penicilina, cloranfenicol ou ampicilina.
- E) Caso índice tratado com ceftriaxona.

23 - Estima-se que haja cinco milhões de crianças menores de cinco anos com anemia no Brasil. No tocante à deficiência de ferro e anemia na infância estão incorretas as afirmativas abaixo, exceto:

- A) Mesmo em áreas de alta prevalência de anemia, pelo risco de aparecimento de coloração escura irreversível nos dentes com a ingestão de sulfato ferroso, é necessária a comprovação da anemia com as dosagens séricas de ferro e ferritina antes de iniciar o tratamento.
- B) Sem exceções, qualquer indivíduo com hemoglobina abaixo da média da população tem diagnóstico confirmado de anemia; bem como, alguns indivíduos anêmicos com hemoglobina acima da média não respondem à ingestão adicional de ferro. Nestes casos os sinais e sintomas específicos de anemia aparecem no estágio inicial.
- C) Na prevenção da deficiência de ferro estimular o aleitamento materno exclusivo nos primeiros seis meses de vida, é primordial. A introdução de outros alimentos na vigência do aleitamento materno interfere significativamente na absorção do ferro do leite materno.
- D) Para crianças com baixo peso ao nascer, em aleitamento materno exclusivo, iniciar a suplementação de ferro aos seis meses de idade.
- E) Após atingidas as taxas normais de hemoglobina, ferritina e ferro sérico o tratamento deve ser mantido por seis meses visando a reposição dos níveis orgânicos de ferro.

24 - Quanto aos dados básicos na descrição da glomérulonefrite aguda pós-infecciosa, estas afirmativas estão corretas, exceto:

- A) A hematúria com cilindros hialinos inicia-se insidiosamente e a proteinúria é maciça.
- B) A retenção hidrossalina leva à formação de edema e congestão circulatória, sem comprometimento do débito cardíaco.
- C) Caracteriza-se por um episódio infeccioso prévio, estreptocócico ou não, que desencadeia o quadro clínico após um período de latência.
- D) Na maioria das vezes, os episódios infecciosos precedentes são subclínicos.
- E) A sintomatologia não depende da etiologia ou da localização da infecção prévia. O período de latência após a faringite pode ser menor que o da piodermite, independente da etiologia.

25 - Alguns fatores excludentes do diagnóstico de síndrome nefrótica estão discriminados nesta alternativa:

- A) Ocorrência de forma primária ou secundária a AIDS, sífilis e outras doenças sistêmicas.
- B) Hematúria persistente ou macroscópica; C3 diminuído; uréia e creatinina elevados.
- C) Lesões glomerulares mínimas com aumento da permeabilidade glomerular às proteínas.
- D) Edema; proteinúria maciça.
- E) Hipoalbuminemia e hipercolesterolemia.

26 - Embora não tenha sua segurança bem determinada, o albendazol pode ser administrada para crianças com menos de dois anos mas com a dose diminuída - 200mg /dia, por cinco dias consecutivos, com bons resultados na terapêutica da:

- A) Larva migrans cutânea.
- B) Giardíase e himenelopíase.
- C) Enterobíase e neurocisticercose.
- D) Ascariíase e oxiuríase.
- E) Cisticercose cerebral.

27 - Quanto às imunizações por vacinas, as seguintes afirmativas estão corretas, exceto:

- A) Se a mãe for comprovadamente HBsAg negativa, a vacina contra hepatite B pode ser administrada aos 2,4 e seis meses de idade, utilizando-se as apresentações combinadas com as vacinas recomendadas nesta faixa etária.
- B) A vacina contra hepatite A é recomendada à partir de 1 ano de idade - 2 doses com intervalos de 6 meses.
- C) Se houver indicação, não existe limite superior de idade para a aplicação da maioria das vacinas. Existe limite de idade para aplicação, por exemplo, para as vacinas DTP e dupla tipo infantil.
- D) A vacina contra rotavírus, não deve ser, de forma alguma, aplicada fora dos períodos indicados, pelo risco aumentado de invaginação intestinal em relação à idade de aplicação da vacina.
- E) A aplicação da vacina BCG não pode ser feita juntamente com outras vacinas pela interferência com a resposta imunológica e aumento da frequência de reações colaterais.

28 - No diagnóstico diferencial das síndromes exantemáticas associadas à linfocitose atípica, uma das alternativas não está correta. Assinale-a:

- A) Em casos de rubéola observa-se febre e coriza coincidindo com a erupção e poliartralgia e artrite em 25% dos casos.
- B) Na mononucleose, a linfocitose absoluta e relativa é uma característica importante da doença.
- C) Na citomegalovirose os pacientes também podem desenvolver rash cutâneo semelhante ao da rubéola, se expostos à penicilina.
- D) Os casos de rubéola têm evolução entre 5 e 10 dias com tendência à leucocitose e rash maculopapular iniciando-se, caracteristicamente pelas extremidades.
- E) O uso concomitante de ampicilina aumenta a incidência de rash cutâneo do tipo pruriginoso e máculopapular para 90-100% dos casos dos pacientes com mononucleose.

PARTE II – PORTUGUÊS

As questões 29 e 30 referem-se ao texto seguinte:

“Arrumar o homem”

Não boto a mão no fogo pela autenticidade da estória que estou para contar. Não posso, porém, duvidar da verdade da pessoa de quem a escutei e, por isso, tenho-a como verdadeira. Salva-me, de qualquer modo, o provérbio italiano: "Se não é verdadeira...é muito graciosa!"

Estava, pois, aquele pai carioca, engenheiro de profissão, posto em sossego, admitido que, para um engenheiro, é sossego andar mergulhado em cálculos de estrutura. Ao lado, o filho, de 7 ou 8 anos, não cessava de atormentá-lo com perguntas de todo jaez, tentando conquistar um companheiro de lazer.

A ideia mais luminosa que ocorreu ao pai, depois de dez a quinze convites a ficar quieto e a deixá-lo trabalhar, foi a de pôr nas mãos do moleque um belo quebra-cabeça trazido da última viagem à Europa. "Vá brincando enquanto eu termino esta conta", sentencia entre dentes, prelibando pelo menos uma hora, hora e meia de trégua. O peralta não levará menos do que isso para armar o mapa do mundo com um dos cinco continentes, arquipélagos, mares e oceanos, comemora o pai engenheiro.

Quem foi que disse hora e meia? Dez minutos depois, dez minutos cravados, e o menino já o puxava triunfante: "Pai, vem ver!" No chão, completinho, sem defeito, o mapa do mundo.

Como fez, como não fez? Em menos de uma hora era impossível. O próprio herói deu a chave da proeza: "Pai, você não percebeu que, atrás do mundo, o quebra-cabeça tinha um homem? Era mais fácil. E quando eu arrumei o homem, o mundo ficou arrumado!"

"Mas esse garoto é um sábio!", sobressaltei, ouvindo a palavra final. Nunca ouvi verdade tão cristalina: "Basta arrumar o homem (tão desarrumado quase sempre) e o mundo fica arrumado!"

Arrumar o homem é a tarefa das tarefas, se é que se quer arrumar o mundo.

Dom Lucas Moreira Neves, *Jornal do Brasil*, jan. 1997.

29 - Das afirmações seguintes:

I – Apesar do autor do texto não ter confiança de que a história narrada seja veraz, conta-a por sua importância moral.

II – O título concedido ao texto mostra a tarefa fundamental a ser executada inicialmente para a organização do mundo.

III – No trecho "... tenho-a como verdadeira", o vocábulo destacado refere-se à pessoa que lhe contou a história do texto.

- A) Apenas o item II está correto.
- B) Estão corretos os itens I e II.
- C) Estão corretos os itens II e III.
- D) Todos estão incorretos.
- E) Apenas o item I está correto.

30 - Das afirmações seguintes:

I – No trecho “mas esse garoto é um sábio!”, o vocábulo destacado encontra-se em sentido figurado.

II – No trecho “sobressaltei, ouvindo a palavra final”, a oração sublinhada pode ser substituída com mesma equivalência semântica por “quando ouvi à palavra final”.

III – Na frase final do texto o autor faz uma ressalva positiva quanto ao desejo e intenção das pessoas.

- A) Os itens II e III estão corretos.
- B) Os itens I e III estão corretos.
- C) Apenas o item I está correto.
- D) Os itens I e II estão corretos.
- E) Todos os itens estão corretos.

31 - Assinale o período em que há adjetivo no grau superlativo absoluto analítico:

- A) Suas mãos estavam aspérrimas.
- B) A equipe de Camarões era a menos conhecida da copa.
- C) O monte Everest é o mais alto do mundo.
- D) João é pouco mais alto que Pedro.
- E) O marceneiro mostrou-se bem habilidoso.

32 - Assinale a alternativa em que ocorre um termo grafado de modo incorreto:

- A) esfuziar – câibra – homenzinho
- B) cômico – presunção – anticientífico
- C) mausoléu – pretestar – obséquo
- D) rescisão – hóstia – coabitar
- E) turíbulo – adepto – prescindir

33 - Numere a 2ª coluna de acordo com a 1ª considerando o processo de formação das palavras. Em seguida, marque a alternativa que corresponde a sequência encontrada:

- | | |
|-------------------------|------------------|
| (1) justaposição | () lanífero |
| (2) aglutinação | () livresco |
| (3) parassíntese | () o viver |
| (4) derivação sufixal | () mãe – pátria |
| (5) derivação imprópria | () amadurecer |
- A) 2 – 4 – 5 – 3 – 1
 - B) 4 – 2 – 5 – 1 – 3
 - C) 2 – 4 – 1 – 5 – 3
 - D) 2 – 4 – 5 – 1 – 3
 - E) 3 – 5 – 2 – 1 – 4

34 - Na oração “Meus pais, amo-os de uma forma especial”, os vocábulos destacados classificam-se, respectivamente, em:

- A) objeto direto – objeto indireto
- B) objeto direto – objeto direto pleonástico
- C) objeto indireto – objeto direto pleonástico
- D) objeto direto preposicionado – objeto indireto
- E) objeto indireto – objeto indireto pleonástico

35 - Em “O blecaute assustou a população, ainda que fosse por pouco tempo”, o termo destacado classifica-se como:

- A) oração subordinada adverbial consecutiva
- B) oração subordinada adverbial concessiva
- C) oração subordinada substantiva predicativa
- D) oração subordinada substantiva subjetiva
- E) oração subordinada adjetiva reduzida

As questões 36 e 37 referem-se a tira seguinte:



36 - Das afirmações seguintes:

I – De acordo com os quadrinhos, o comportamento gentil e educado entre um gato e um cão, é algo que parece ser verossímil no texto.

II – No último quadrinho (“Eu tenho a sensação de que estou esquecendo de fazer alguma coisa”) temos um período composto por subordinação.

III – Em “Eu tenho a sensação de que estou esquecendo de fazer alguma coisa”, o vocábulo “SENSAÇÃO” tem seu sentido completado pela segunda oração.

- A) Estão corretos os itens II e III.
- B) Estão corretos os itens I e III.
- C) Estão corretos os itens I e II.
- D) Apenas o item II está correto.
- E) Todos estão corretos.

37 - Em “Eu tenho a sensação de que estou esquecendo de fazer alguma coisa”, as orações classificam-se, respectivamente, como:

- A) Subordinada substantiva objetiva indireta e subordinada substantiva completiva nominal.
- B) Coordenada sindética aditiva e coordenada sindética conclusiva.
- C) Coordenada sindética explicativa e coordenada sindética conclusiva.
- D) Subordinada substantiva completiva nominal e subordinada substantiva objetiva indireta.
- E) Subordinada substantiva objetiva direta e subordinada substantiva completiva nominal.

38 - O emprego da crase encontra-se incorreto em todas as alternativas, exceto em:

- A) Eles foram à uma exposição de arte.
- B) A água caía no assoalho gota à gota.
- C) Referiu-se à ela com muito carinho.
- D) Ela se dedicou à qual profissão?
- E) A equipe de vôlei chegou à final.

39 - Indique a alternativa onde há erro de regência verbal:

- A) Informe-i-lhe o curso.
- B) Todos visam o reconhecimento de seus méritos.
- C) Preferia vinho a cerveja.
- D) O lojista pagou ao empregado.
- E) O touro investiu contra o toureiro.

40 - A concordância nominal está correta, exceto em:

- A) Tinha as mãos bastantes geladas.
- B) Joias custam caro.
- C) É proibido queimada.
- D) O primeiro e quarto andares estão em reforma.
- E) Os noivos saíram sós, após a festa.