



HOSPITAL MUNICIPAL ODILON BEHRENS - HOB

**CONCURSO PÚBLICO
Nº 001/2014**

**HOSPITAL MUNICIPAL
ODILON
BEHRENS**

**Técnico Superior de Saúde /
Fisioterapeuta Respiratório 24 H**

Tarde

Organizadora:



CARGO: TÉCNICO SUPERIOR DE SAÚDE / FISIOTERAPEUTA RESPIRATÓRIO 24H

Texto

Conversa de grego

Tinha recebido pequena herança de uma tia. Queria aplicar o dinheiro numa atividade que lhe desse algum lucro, porém, mais que lucro, satisfação intelectual. Descartou a ideia de abrir uma banca de jornal. Jornaleiro tem que acordar de madrugada. Queria coisa mais suave. Foi pedir conselho a um amigo. Ainda há pessoas que acreditam em conselhos. O amigo era criativo.

– Abra um curso de grego. Todo mundo está abrindo cursos de línguas. Inglês, espanhol... Hoje, com o Mercosul, são comuns jogos de futebol contra a Argentina, o Uruguai, o Chile, o espanhol está em alta. Não se admite mais oportunismo de antes. O negócio de hoje é abrir um curso de espanhol. Inglês também, é claro. Atualmente até para comer um sanduíche é preciso saber inglês. *McDonald's*, *Coca*, *Blue Life*... Não se diz mais apartamento. É *loft*. Daqui a uns vinte anos, quando o Brasil tiver liquidado sua dívida externa, as relações pessoais com o resto do mundo serão feitas no idioma de *Cervantes*, de *Carlos Gardel* e, claro, na língua do *Clinton*... Entendeu?

– Não.

– É simples. É preciso alargar os horizontes. É a razão por que em qualquer esquina da cidade surgem placas de cursos de línguas. Você tem que ser esperto... Entendeu?

– Ainda não.

– Serei mais objetivo. A cidade está saturada de cursos de inglês e de espanhol... Percebe?

– Percebo.

– Muito bem. Agora me diga: quantos cursos de grego você conhece na cidade?

– Bem...

– Taí. Nenhum... Nem um, cara. O que existe é escola de inglês, de espanhol, de informática... Até de *ikebana*. Mas de grego, rapaz, não existe. Então é isso. Você tem que aproveitar as brechas que o mercado oferece. Abra um curso de grego.

– Mas...

– Não tem mas. Já pensou formar classes de alunos interessados em ler *Xenofonte* no original? O problema do Brasil é que todo mundo quer ir pelo caminho mais fácil. O sujeito abre uma *pizzaria*, no mês seguinte outros doze cidadãos resolvem abrir o mesmo tipo de negócio na mesma rua. Desse jeito é claro que não vai dar certo... Veja o caso da comida por quilo. Está arruinando com o negócio do prato feito. O tradicional prato feito elaborado com carinho, artesanalmente, cada bar com seu tempero peculiar... Hoje o prato feito está indo pro brejo. Só tem comida por quilo. O mercado vai acabar saturado de comida por quilo. Escute o que lhe digo: daqui a cinquenta anos, ou um pouco mais, quando o Brasil tiver se safado da dívida externa, ninguém vai poder nem olhar comida por quilo... Entendeu?

– Hum...

– Vou explicar melhor, Anaxágoras. Teu pai não era comandante da marinha mercante grega?

– Foi.

– E tua genitora? Nasceu onde?

– Em Chipre.

– Era cipriota. Eu sabia. Perguntei por perguntar. Veja bem. Teu pai era comandante de navio grego, tua mãe era cipriota, você se chama Anaxágoras, passou a infância ouvindo os pais falando grego. Cursou a universidade... Que curso você fez na faculdade?

– Grego, ué. Você sabe disso...

– Aí é que está. Você tem tudo para abrir um curso de grego.

– Você acha que há alguém disposto a aprender grego? Qual a utilidade prática? Inglês vá lá... Até jogador do Palmeiras precisa disso para disputar a taça *Toyota*...

– Taça *Mitsubishi*.

– *Mitsubishi*, *Honda*, tanto faz... Tem o torneio Mercosul...

– Mercosur.

– Tanto faz. Mas, grego? Nem sei se a Grécia tem time de futebol.

– Claro que tem. Mas não estamos falando de futebol. As pessoas precisam alargar seus horizontes culturais. Quantas pessoas sabem quem foi Alexandre, o Grande? A vida de Alexandre é uma novela. Novela – você entendeu o que quero dizer? No-ve-la. Já imaginou emplacar uma novela grega na TV? Quem dominou o mundo? Quem chegou a Roma e a Cartago? Quem atravessou as *Colunas de Hércules*? Os gregos mudaram a face do mundo, rapaz. Ainda hoje, quando se quer falar que uma mulher é de fechar o comércio, o que se diz?

– Que é boazuda.

Três meses depois *Anaxágoras* inaugurava o *Ágora*, um restaurante especializado em *delivery* de prato-feito grego. (DIAFÉRIA, Lourenço. *Conversa de grego*. In.: PINTO, Manuel da Costa. *Crônica brasileira contemporânea*. São Paulo: Moderna, 2008. p. 52-56.)

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

D) a crença na maneira de pensar de um amigo.

D) reformula a proposta sugerida pelo amigo.

D) inconsistentes e conexos com a ideia precedente.

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

06

Considere, a seguir, os trechos do texto.

- I. “Querida aplicar o dinheiro numa atividade que lhe desse algum lucro, porém, mais que lucro, satisfação intelectual.” (1º§)
- II. “– Taí. Nenhum... Nem um, cara. O que existe é escola de inglês, de espanhol, de informática... Até de ikebana. Mas de grego, rapaz, não existe.” (10º§)
- III. “(...) daqui a cinquenta anos, ou um pouco mais, quando o Brasil tiver se safado da dívida externa, ninguém vai poder nem olhar comida por quilo...” (12º§)

As conjunções em destaque exprimem, pela ordem, relações semânticas corretamente indicadas em:

- A) Oposição – oposição – tempo. C) Comparação – oposição – tempo.
B) Oposição – oposição – condição. D) Oposição – comparação – oposição.

07

A alteração na ordem da palavra em destaque promoveu um desvio da norma-padrão em, EXCETO:

- A) “Escute o que lhe digo: (...)” (12º§) – Escuta o que digo-lhe.
B) “Não se admite mais o portunhol de antes.” (2º§) – Não admite-se mais o portunhol de antes.
C) “Me parece um bom nome para um curso de grego.” (32º§) – Parece-me um bom nome para um curso de grego.
D) “Agora me diga: quantos cursos de grego você conhece na cidade?” (8º§) – Agora diga-me: quantos cursos de grego você conhece na cidade?

08

“Ainda há pessoas que acreditam em conselhos.” (1º§) A palavra “que” destacada no trecho anterior tem a mesma função em:

- A) “Desse jeito é claro que não vai dar certo...” (12º§)
B) “– Você acha que há alguém disposto a aprender grego?” (21º§)
C) “Você tem que aproveitar as brechas que o mercado oferece.” (10º§)
D) “O problema do Brasil é que todo mundo quer ir pelo caminho mais fácil.” (12º§)

09

Análise se as afirmativas a seguir se aplicam ou não à forma verbal destacada neste trecho: “Tinha recebido pequena herança de uma tia.” (1º§)

- I. Refere-se a uma ação de natureza hipotética.
II. Denota uma ação anterior a outra no passado.
III. Indica um fato no futuro, mas relativamente há um outro já no passado.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

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

10

No trecho “A vida de Alexandre é uma novela. Novela – você entendeu o que quero dizer? No-ve-la.” (26º§), o travessão (–) foi empregado para

- A) iniciar uma enumeração. C) separar uma frase explicativa.
B) introduzir a fala do narrador. D) introduzir a fala de outro personagem.

SAÚDE PÚBLICA

11

Entre as situações relacionadas a seguir há a necessidade de notificação na seguinte circunstância:

- A) Um caso de sífilis. C) Um caso de toxoplasmose crônica.
B) Um caso de ascaridíase. D) Um caso de doença de Chagas (fase crônica).

12

São consideradas doenças metaxêmicas e de notificação compulsória elencadas nos serviços de vigilância epidemiológica em todo o Brasil:

- A) Malária e cólera. C) Leishmaniose e sarampo.
B) Leishmaniose e dengue. D) Doença de Chagas e hepatite C.

13

“É uma endemia tropical, em que uma das medidas profiláticas é a vacinação dada no 9º mês de vida em áreas endêmicas.” Trata-se de

- A) malária. B) rubéola. C) sarampo. D) febre amarela.

14

“O controle dessa endemia se dá com eliminação de hospedeiros intermediários (em específico o *Biomphalaria glabrata*), tratamento de esgotos e medidas educativas em saúde.” Essas medidas são aplicadas à

- A) ascaridíase. C) esquistossomose.
B) ancilostomíase. D) cisticercose e teníase.

15

Em relação à iniciativa privada poder participar do Sistema Único de Saúde (SUS), de forma complementar, prioriza-se:

- I. Entidades filantrópicas.
II. Entidades sem fins lucrativos.
III. Entidades estrangeiras.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

- A) I, II e III. B) III, apenas. C) I e II, apenas. D) II e III, apenas.

16

Para calcular a mortalidade infantil e a mortalidade materna, os óbitos de menores de um ano ou mulheres gestantes, divide-se por

- A) habitantes. C) mulheres em idade fértil.
B) nascidos vivos. D) crianças menores de 12 anos.

O trecho a seguir contextualiza o tema tratado nas questões 17 e 18. Leia-o atentamente.

“Em uma área houve um aumento do número de casos de dengue em fevereiro de 2014, porém não ultrapassou o limite estabelecido em ‘dois desvios-padrão’, além da média de ocorrência da doença nos últimos meses.”

17

De acordo com os limites estabelecidos pelos serviços de vigilância, é correto afirmar que no mês de fevereiro a dengue

- A) foi um surto. C) esteve em nível epidêmico.
B) esteve em nível endêmico. D) foi uma epidemia explosiva.

18

A quantificação dos casos em fevereiro pode ser mensurada pelo coeficiente de

- A) indicação. B) incidência. C) prevalência. D) mortalidade.

19

Os Conselhos de Saúde são de extrema importância e devem existir por lei. Trata-se de órgãos deliberativos, de caráter permanente, compostos com a representatividade de toda a sociedade. Quanto aos Conselhos de Saúde, sua existência deve ser

- A) apenas em nível estadual. C) representativo apenas via Federação.
B) apenas em nível municipal. D) participante em nível federal, estadual e municipal.

20

Considerar a pessoa como um todo, atendendo a todas as suas necessidades, integrar ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação é a base de qual princípio do Sistema Único de Saúde?

- A) Da equidade. C) Da descentralização.
B) Da integralidade. D) Da aplicação e da participação social.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21

Quando o paciente encontra-se em posição vertical, que região pulmonar apresenta maior perfusão?

- A) Bases. B) Ápices. C) Anterior. D) Terço médio.

22

Comparando as circulações sistêmica e pulmonar, é correto afirmar que a

- A) resistência ao fluxo sanguíneo é menor na circulação pulmonar.
B) pressão na circulação sistêmica é menor que na circulação pulmonar.
C) distribuição do volume total de sangue é maior na circulação pulmonar.
D) espessura das paredes arteriais da circulação pulmonar é maior que a da sistêmica.

23

Durante uma expiração máxima, o recuo elástico da caixa torácica, quando o volume pulmonar encontra-se entre a capacidade residual funcional e o volume residual,

- A) facilita a expiração e dificulta a inspiração. C) facilita tanto a expiração quanto a inspiração.
B) facilita a inspiração e dificulta a expiração. D) dificulta tanto a expiração quanto a inspiração.

24

Que termo é definido como variação de pressão por uma dada variação de volume pulmonar?

- A) Elastância pulmonar. C) Complacência pulmonar.
B) Resistência pulmonar. D) Pressão transpulmonar.

25

Para que haja entrada de ar nos pulmões deve haver aumento na diferença entre a pressão alveolar e a pressão intrapleural, alterando a seguinte variável:

- A) Pressão transpulmonar. C) Ponto de igual pressão.
B) Pressão expiratória final. D) Pressão de oclusão das vias aéreas.

26

É correto afirmar que a hipertensão pulmonar pode ser causada por

- A) vasodilatação hipóxica. C) excesso de glóbulos vermelhos no sangue.
B) redução do trofismo da parede vascular. D) aumento do diâmetro da artéria pulmonar.

27

É correto afirmar que na embolia pulmonar o(a)

- A) espaço morto fisiológico está aumentado. C) relação ventilação-perfusão está diminuída.
B) pressão de artéria pulmonar está diminuída. D) pressão arterial de oxigênio está aumentada.

28

O principal fator responsável para o colapso das vias aéreas em pacientes com enfisema pulmonar é

- A) vasoconstrição hipóxica. C) atrofia muscular diafragmática.
B) alteração da capacidade vital. D) redução da retração elástica pulmonar.

29

Qual destas patologias cursa com aumento da elastância pulmonar?

- A) Asma. C) Enfisema pulmonar.
B) Embolia pulmonar. D) Edema agudo pulmonar.

30

O desuso muscular é um dos principais fatores para limitações funcionais em diversas patologias crônicas, como a insuficiência cardíaca e DPOC. Qual das alterações musculares relacionadas é consequência do desuso?

- A) Redução da acidose láctica. C) Aumento da densidade mitocondrial.
B) Redução da capilarização muscular. D) Aumento da formação de pontes cruzadas.

31

Na análise de função pulmonar, através da espirometria, é de primordial importância a avaliação da Capacidade Vital forçada (CVF), volume expiratório forçado no 1º segundo (VEF₁) e relação entre VEF₁ e CVF. Diante do exposto, como podem se encontrar estas variáveis no distúrbio ventilatório obstrutivo?

- A) CVF diminuída, VEF₁ diminuído e VEF₁/CVF diminuída.
- B) CVF diminuída, VEF₁ diminuído e VEF₁/CVF aumentada.
- C) CVF aumentada, VEF₁ normal ou aumentado e VEF₁/CVF aumentada.
- D) CVF normal ou aumentada, VEF₁ aumentado e VEF₁/CVF normal ou diminuída.

32

Como podem ser encontrados variáveis de Capacidade Vital Forçada (CVF), volume expiratório forçado no 1º segundo (VEF₁) e relação entre VEF₁ e CVF no distúrbio ventilatório restritivo?

- A) CVF diminuída, VEF₁ diminuída e VEF₁/CVF diminuída.
- B) CVF diminuída, VEF₁ diminuído e VEF₁/CVF aumentada.
- C) CVF aumentada, VEF₁ normal ou aumentado e VEF₁/CVF aumentada.
- D) CVF normal ou aumentada, VEF₁ aumentado e VEF₁/CVF normal ou diminuída.

33

Um paciente com os seguintes dados gasométricos arteriais pH: 7,25, PaCO₂: 50 mmHg; PaO₂: 59 mmHg; HCO₃⁻: 16 apresenta que distúrbio ácido-básico?

- A) Acidose mista com hipoxemia.
- B) Acidose respiratória compensada com hipoxemia.
- C) Acidose metabólica descompensada com hipoxemia.
- D) Acidose respiratória descompensada com hipoxemia.

34

Um paciente com os seguintes dados gasométricos arteriais pH: 7,25, PaCO₂: 30 mmHg; PaO₂: 59 mmHg; HCO₃⁻: 16 apresenta que distúrbio ácido-básico?

- A) Acidose mista com hipoxemia.
- B) Acidose respiratória compensada com hipoxemia.
- C) Acidose metabólica descompensada com hipoxemia.
- D) Acidose respiratória descompensada com hipoxemia.

35

“Paciente idoso, com quadro de pneumonia, respirando sob ventilação mecânica em modo controlado, apresenta volume corrente de 0,3 L; fluxo inspiratório de 60 L/min; PEEP de 8 cmH₂O; frequência respiratória de 14 irpm, FiO₂ de 45%; pressão de pico de 25 cmH₂O e pressão de platô de 20 cmH₂O.” Qual o valor de complacência estática do sistema respiratório deste paciente?

- A) 15 ml / cmH₂O.
- B) 25 ml / cmH₂O.
- C) 17,65 ml / cmH₂O.
- D) 12,25 ml / cmH₂O.

36

“Paciente respirando sob ventilação mecânica em modo controlado apresenta volume corrente de 0,3 L; fluxo inspiratório de 60 L/min; PEEP de 5 cmH₂O; frequência respiratória de 12 irpm, FiO₂ de 50%; pressão de pico de 40 cmH₂O e pressão de platô de 20 cmH₂O.” Qual o valor de resistência das vias aéreas deste paciente?

- A) 15 cmH₂O.
- B) 20 cmH₂O.
- C) 25 cmH₂O.
- D) 30 cmH₂O.

37

“Paciente E.F.P., 35 anos, em forte exacerbação do quadro asmático, respira sob ventilação mecânica controlada em modo PCV, com PI = 30 cmH₂O, Ti = 1,2 s, FR = 20 irpm, PEEP = 10 cmH₂O e FiO₂ = 40%. Para reduzir a hiperinsuflação dinâmica, a FR foi reduzida para 15 irpm.” Qual o tempo expiratório após este ajuste?

- A) 1,8 s.
- B) 2,4 s.
- C) 2,8 s.
- D) 3,2 s.

38

Em qual dos modos ventilatórios há maior distribuição da ventilação para as áreas pulmonares dependentes?

- A) PSV.
- B) VCV.
- C) PCV.
- D) VPV.

39

Em um paciente respirando sob ventilação mecânica, qual a principal repercussão hemodinâmica do aumento da PEEP?

- A) Redução da pré-carga.
- B) Redução da eficiência mitral.
- C) Aumento do volume diastólico final.
- D) Aumento do fluxo sanguíneo torácico.

40

Qual equipamento promove pressão expiratória positiva de forma oscilatória?

- A) *Triflo*.
- B) *Voldyne*.
- C) *Acapella*.
- D) *Respiron*.

41

Dentre os inúmeros benefícios à saúde, o exercício físico também pode ser utilizado como recurso para promover remoção de secreções e higiene brônquica. Dentre os efeitos do exercício físico, NÃO auxilia na higiene brônquica o aumento

- A) da indução de tosse.
- B) do fluxo expiratório.
- C) da frequência cardíaca.
- D) dos batimentos ciliares.

42

O EPAP é um recurso prático e de baixo custo utilizado para expansão pulmonar. Qual efeito fisiológico propiciado pelo EPAP é responsável pela expansão pulmonar?

- A) Diminuição do retorno venoso.
- B) Aumento da carga de trabalho.
- C) Aumento da ventilação colateral.
- D) Diminuição do tempo expiratório.

43

“Paciente com diagnóstico nosológico de derrame pleural e diagnóstico cinético funcional de baixa complacência pulmonar e distúrbio ventilatório restritivo. Após avaliação específica, o profissional instituiu conduta agressiva de expansão pulmonar, com uso simultâneo de CPAP de 20 cmH₂O associado a exercício intervalado de alta intensidade em cicloergômetro por 20 minutos, obtendo como resultado expansão pulmonar completa em poucas sessões de atendimento.” O efeito fisiológico da conduta adotada por este profissional que levou a rápida expansão pulmonar foi o aumento da pressão

- A) arterial associado à redução da pressão alveolar.
- B) alveolar associado à redução da pressão intrapleural.
- C) intrapleural associado ao aumento da pressão arterial.
- D) intrapleural associado à redução da resistência em vias aéreas.

44

Qual recurso mais indicado para tratamento de um paciente em acidose respiratória descompensada?

- A) EPAP.
- B) BIPAP.
- C) *Threshold*.
- D) *Acapella*.

45

Qual dos seguintes recursos é um espirômetro de incentivo a volume?

- A) *Triflo*.
- B) *Flutter*.
- C) *Voldyne*.
- D) *Respiron*.

46

Em um programa de reabilitação pulmonar, baseado em treinamento físico, que efeito fisiológico é um dos responsáveis pela redução da hiperinsuflação dinâmica em pacientes com DPOC?

- A) Redução do volume expiratório forçado.
- B) Aumento da capacidade oxidativa muscular.
- C) Aumento do volume pulmonar expiratório final.
- D) Redução da capilarização muscular diafragmática.

47

O limiar anaeróbico é frequentemente utilizado para auxiliar na prescrição de intensidade de exercício em programas de reabilitação cardiopulmonar. Que tipo de fibras musculares é mais requisitado a intensidades de exercício abaixo do limiar anaeróbico?

- A) Tipo I.
- B) Tipo IIa.
- C) Tipo IIb.
- D) Tipo IIx.

48

“Paciente apresenta derrame pleural esquerdo não drenado.” Pensando em melhorar a relação ventilação perfusão, em que decúbito este paciente deve ser colocado?

- A) Dorsal. B) Ventral. C) Lateral direito. D) Lateral esquerdo.

49

Em um paciente acamado, qual posicionamento promove maior capacidade residual funcional pulmonar?

- A) Decúbito dorsal. B) Decúbito lateral. C) Decúbito ventral. D) Sedestação no leito.

50

De acordo com o código de ética profissional, é PROIBIDO ao fisioterapeuta:

- A) Prestar atendimento coletivo.
B) Encaminhar o paciente a outro profissional.
C) Manter o prontuário do paciente fora do alcance de estranho à equipe de saúde da instituição.
D) Recomendar tratamento praticado sem o consentimento formal do paciente ou representante legal.

INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitido tentar ou utilizar-se nas dependências dos locais de prova qualquer espécie de consulta em livros, códigos, manuais, impressos, anotações, equipamentos eletrônicos, tais como relógios, *walkmans*, gravadores, calculadoras, agendas eletrônicas ou similares, ou por instrumentos de comunicação interna ou externa, tais como telefones, *paggers*, *beeps*, entre outros.
3. A duração da prova é de 04 (quatro) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da Folha de Respostas (Gabarito).
4. Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, podendo antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
5. O Caderno de Provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha com 04 (quatro) opções (A a D) e uma única resposta correta. Leia-o atentamente.
6. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes na Folha de Respostas (Gabarito) que lhe foi fornecida estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
7. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
8. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização.
9. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos do local de realização das provas.

RESULTADOS E RECURSOS

- O gabarito provisório para a conferência do desempenho dos candidatos será publicado pela Comissão do Concurso e pela Superintendência no dia subsequente ao da realização das provas no Diário Oficial do Município – DOM e no *site* da CONSULPLAN.

- Caberá recurso, dirigido à CONSULPLAN, através do *site* www.consulplan.net, contra qualquer questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha, desde que devidamente fundamentado e identificado, dentro de 3 (três) dias úteis, a contar da publicação do Gabarito Provisório no Diário Oficial do Município – DOM e no *site* www.consulplan.net. Deverá ser feito um recurso para cada questão de prova impugnada.

- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, à CONSULPLAN, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.consulplan.net, no *link* correspondente ao Concurso Público. O candidato que não tiver acesso à *internet* para realizar seu recurso, poderá utilizar, em dias úteis, os computadores disponibilizados pelos Centros de Inclusão Digital da Prefeitura de Belo Horizonte/MG. Os endereços dos Centros de Inclusão Digital poderão ser informados no atendimento pelo telefone 156 para ligação de Belo Horizonte ou pelo telefone (31) 3429-0405 para ligações de outras localidades.