



# Prefeitura Municipal de Cascavel/PR

## CONCURSO PÚBLICO Nº 050/2016



### Médico Especialista - 20 Horas - Infectologista

**Tarde**

Organizadora:



**CONHECIMENTOS GERAIS**

**SAÚDE PÚBLICA**

**01**

**“É um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) e determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e serviços de saúde.” Podemos afirmar que essa afirmativa se refere à:**

- A) Universalidade. D) Descentralização administrativa.  
B) Participação social. E) Descentralização de atendimento.  
C) Resolutividade do sistema.

**02**

**A mortalidade infantil é um dos principais indicadores de saúde que podemos utilizar, pois avalia uma série de fatores que podem levar a óbito as crianças menores de 1 ano. Além dessa faixa etária, a mortalidade infantil é subdividida em:**

- I. Mortalidade neonatal (óbitos de crianças entre 0 e 27 dias).  
II. Mortalidade neonatal precoce (óbitos de crianças entre 0 e 6 dias).  
III. Mortalidade pós-neonatal (óbitos de crianças entre 28 dias e 1 ano).

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

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

**03**

**Segundo as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:**

- I. Estabelecer prioridades em saúde.  
II. Alocação de recursos.  
III. Orientação programática.

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

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

**04**

**Muitas doenças no Brasil ainda apresentam um curso endêmico, necessitando, assim, de registros junto aos serviços de vigilâncias em saúde, porém, outras doenças, devido à baixa magnitude, não necessitam de tal registro. Entre as doenças elencadas a seguir, dispensa-se a necessidade de notificação de:**

- A) Sífilis. D) Doença de Chagas em sua fase aguda.  
B) HIV/AIDS. E) Doença de Chagas em sua fase crônica.  
C) Leptospirose.

**05**

**No Pacto pela Vida são firmados compromissos em torno das medidas que resultem em melhorias da situação de saúde da população brasileira. A partir dele definem-se prioridades e metas a serem alcançadas nos municípios, regiões, estados e país. Entre as alternativas a seguir, são consideradas medidas prioritárias:**

- I. Saúde do idoso.  
II. Redução da mortalidade infantil e materna.  
III. Promoção da saúde.  
IV. Fortalecimento da atenção básica.

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

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

**LEGISLAÇÃO GERAL**

**06**

**A Constituição Federal estabelece critérios para a fixação dos padrões de vencimento e demais componentes do sistema remuneratório, dentre os quais NÃO se inclui:**

- A) Idade do servidor público.
- B) Natureza do cargo público.
- C) Requisitos para a investidura.
- D) Peculiaridades do cargo público.
- E) Grau de complexidade da função.

**07**

**Quanto ao direito à saúde, nos termos traçados na Constituição Federal, é correto afirmar que:**

- A) A União deve aplicar anualmente nas ações e serviços de saúde percentual de recursos não inferior a 20% de sua receita corrente líquida.
- B) Uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde é a organização de ações e serviços públicos de atendimento integral sem a participação da comunidade.
- C) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle.
- D) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, desde que se constituam como entidades filantrópicas.
- E) As condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, devem ser previstas em decreto estadual.

**08**

**Em relação às disposições finais e transitórias do Estatuto da Criança e do Adolescente, os órgãos responsáveis pela administração das contas dos Fundos dos Direitos da Criança e do Adolescente nacional, estaduais, distrital e municipais devem emitir recibo em favor do doador, assinado por pessoa competente e pelo presidente do Conselho correspondente, especificando, EXCETO:**

- A) Número de ordem.
- B) Nome da criança beneficiária.
- C) Ano-calendário a que se refere à doação.
- D) Nome, CNPJ ou Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do doador.
- E) Nome, Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) e endereço do emitente.

**09**

**Quanto ao Estatuto da Criança e do Adolescente, são diretrizes da política de atendimento, EXCETO:**

- A) Criação de conselhos municipais, estaduais e nacional dos direitos da criança e do adolescente.
- B) Mobilização da opinião pública para a indispensável participação dos diversos segmentos da sociedade.
- C) Criação e manutenção de programas específicos, observada a necessária centralização político-administrativa.
- D) Integração operacional de órgãos do Judiciário, Ministério Público, Defensoria, Segurança Pública e Assistência Social.
- E) Manutenção de fundos nacional, estaduais e municipais vinculados aos respectivos conselhos dos direitos da criança e do adolescente.

**10**

**O Estatuto do Idoso visa à proteção das pessoas com idade:**

- A) Igual ou superior a sessenta anos.
- B) Superior a sessenta anos, apenas.
- C) Igual a sessenta e cinco anos, apenas.
- D) Superior a sessenta e cinco anos, apenas.
- E) Igual ou superior a cinquenta e cinco anos.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**11**

**Sobre a hepatite C, assinale a alternativa que NÃO representa uma possível manifestação extra-hepática desta condição clínica.**

- A) Líquen plano.
- B) Poliarterite nodosa.
- C) Porfíria cutânea tardia.
- D) Crioglobulinemia mista.
- E) Glomerulonefrite membranoproliferativa.

**12**

**Sobre o tratamento da hepatite B crônica, assinale a alternativa que apresenta os principais critérios para indicar o tratamento.**

- A) Idade, carga viral do HBV e dosagem de AST e ALT.
- B) Idade, carga viral do HBV e grau de fibrose hepática.
- C) Grau de fibrose hepática, carga viral do HBV e dosagem de ALT.
- D) Grau de fibrose hepática, carga viral do HBV e genótipo do vírus HBV.
- E) Resistência às drogas de 1ª linha, genótipo do vírus HBV e dosagem de AST e ALT.

**13**

**Sobre o diagnóstico da hepatite C crônica, a solicitação de HCV-RNA é indicada nas seguintes situações, EXCETO:**

- A) Para caracterizar uma transmissão vertical.
- B) Para confirmação do diagnóstico de hepatite C.
- C) No monitoramento clínico, para avaliar resposta virológica.
- D) Para identificar genótipo do vírus e indicar o melhor tratamento.
- E) Em acidentes com materiais biológicos, para definir uma transmissão.

**14**

**O objetivo no tratamento da hepatite C é a erradicação do vírus; para isso, o resultado ideal para o paciente é alcançar durante o tratamento a Resposta Virológica Sustentada (RVS). Assinale a alternativa que representa um paciente com RVS.**

- A) Paciente C, usando esquema sem interferon, com HCV-RNA indetectável em 8 semanas após o tratamento.
- B) Paciente E, usando esquema com interferon, com anti-HCV indetectável em 24 semanas após o tratamento.
- C) Paciente D, usando esquema sem interferon, com anti-HCV indetectável em 12 semanas após o tratamento.
- D) Paciente B, usando esquema com interferon, com HCV-RNA indetectável em 24 semanas após o tratamento.
- E) Paciente A, usando esquema com interferon, com HCV-RNA indetectável em 12 semanas após o tratamento.

**15**

**“Paciente, 58 anos, sexo masculino, tabagista, procura atendimento para mostrar resultados de exames laboratoriais solicitados: Hb 13,6 g/dl, plaquetas 220 mil, glicemia 112 mg/dl, potássio 3,8 mEq/L, sódio 138 mEq/L, TGO 114 U/L, TGP 108 U/L, anti-HCV negativo, anti-HIV negativo, HBsAg positivo, anti-HBs negativo, HBeAg negativo e anti-HBe positivo.” Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável do paciente.**

- A) Hepatite B curada.
- B) Hepatite B infecção aguda.
- C) Portador assintomático do HBV.
- D) Hepatite B em janela imunológica.
- E) Hepatite B por vírus mutante pré-core.

**16**

**“Criança, 6 anos, sexo feminino, estava em tratamento para faringoamigdalite bacteriana com antibiótico via oral por 7 dias. Chega ao pronto-socorro acompanhado pela mãe que relata criança irritada, negando alimentação e com diminuição da diurese. Ao exame físico o médico nota a presença de lesões na pele por todo o corpo, principalmente em tronco e face, confluentes, com formação de bolhas e aspecto em alvo; nota-se, ainda, hiperemia de mucosa oral e conjuntivas.” Assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica.**

- A) Dengue.
- B) Escarlatina.
- C) Doença de *Kawasaki*.
- D) Síndrome de *Stevens-Johnson*.
- E) Síndrome de *Mononucleose-like*.

**17**

**A esporotricose é uma infecção fúngica causada pelo *Sporothrix schenckii* e pode apresentar formas clínicas cutâneas e extracutâneas. Na forma cutânea, a esporotricose deve ser diferenciada de outras doenças infecciosas e não infecciosas que podem cursar com formação de lesões ulcerovegetantes. São diagnósticos diferenciais da esporotricose na forma cutânea as seguintes afecções, EXCETO:**

- A) Ceratofitoses.
- B) *Leishmaniose*.
- C) Cromomicose.
- D) Paracoccidiodomicose.
- E) Carcinoma espinocelular.

**18**

**Sobre a hanseníase, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A ocorrência de reações hansênicas não contraindica o início da poliquimioterapia.
- B) Na forma paucibacilar há predomínio de resposta imune por linfócitos Th1 e produção de IL-2 e IFN gama.
- C) O aleitamento materno contraindica a administração dos esquemas de tratamento poliquimioterápicos da hanseníase.
- D) O nervo periférico mais acometido é o nervo ulnar com paciente podendo apresentar mão em garra e atrofia de músculos interósseos.
- E) O esquema terapêutico utilizado para tratamento de formas multibacilares é feito com três drogas com esquema completo em 12 cartelas.

**19**

**“Paciente, sexo masculino, 32 anos, tabagista, acompanha no ambulatório de infectologia em tratamento para hanseníase multibacilar com esquema de poliquimioterapia há 8 meses, procura médico assistente relatando queda do estado geral, febre, cefaleia, mialgia, prostração e aparecimento de nódulos eritematosos e dolorosos na pele. Exames laboratoriais: normais, exceto TGO 82 e TGP 63.” Assinale a alternativa que representa a conduta mais adequada frente ao caso clínico.**

- A) Solicitação de biópsia da lesão.
- B) Prescrição de ciclosporina e AINES.
- C) Prescrição de corticoides e talidomida.
- D) Prescrição de antibióticos via oral norfloxacino e azitromicina.
- E) Suspensão da rifampina e dapsona do esquema poliquimioterápico.

**20**

**“Mulher, 33 anos, teve diagnóstico de tuberculose pulmonar bacilífera no fim do terceiro trimestre de gestação, iniciou o tratamento há um dia após o nascimento de seu filho.” Assinale a alternativa que indica a conduta correta em relação ao recém-nascido.**

- A) Suspende aleitamento materno e iniciar isoniazida para o recém-nascido.
- B) Manter tratamento da mãe e, ainda, aleitamento com uso de máscara pela mãe.
- C) Suspende o aleitamento materno e vacinar com BCG intradérmico o recém-nascido.
- D) Manter o aleitamento materno com uso de máscara pela mãe e iniciar isoniazida para o recém-nascido.
- E) Manter o aleitamento materno, vacinar com BCG intradérmico e iniciar isoniazida para o recém-nascido.

**21**

**No fim de dezembro de 2015 a Anvisa concedeu registro para uma vacina produzida pela empresa farmacêutica de origem, conhecida como Dengvaxia®. “Após a veiculação desta notícia nos veículos de mídia, um paciente procura um infectologista no seu consultório querendo mais informações.” Sobre este tema, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A vacina preveniria a dengue causada pelos sorotipos 1, 2, 3 e 4.
- B) A vacina foi aprovada para indivíduos de 9 aos 45 anos e que moram em áreas endêmicas.
- C) No momento não há dados suficientes para comprovar a segurança do uso da vacina em crianças de 2 a 5 anos.
- D) O esquema de vacinação consiste em três doses administradas por via subcutânea, com intervalos de seis meses.
- E) A vacina apresentou melhor eficácia e, conseqüentemente, maior proteção para casos de dengue considerados leves a moderados, e que não levam à internação do paciente.

**22**

**Sobre a condução de pacientes que apresentem sepse grave ou choque séptico, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O uso de cateter de artéria pulmonar não tem grande impacto na melhora da morbimortalidade.
- B) A meta da PVC deve ser de entre 8-12 mmHg e o débito urinário deve estar acima de 0,5 ml/kg/hora.
- C) A antibioticoterapia deve ser iniciada o quanto antes após o diagnóstico de sepse, preferencialmente na primeira hora.
- D) A dobutamina não é recomendada se houver disfunção miocárdica, mas o débito cardíaco deve ser elevado a níveis maiores que o basal do paciente.
- E) Os corticosteroides estão bem indicados na sepse grave quando se tem choque séptico cuja pressão arterial não responde à ressuscitação volêmica.



30

“Criança, sexo masculino, 4 anos, apresenta quadro de disenteria há dois dias e é levado pelos pais à UPA municipal. Ao exame, encontra-se desidratado. Mantido em observação na unidade e prescrito hidratação, evolui com quadro de crise convulsiva tônico-clônica generalizada.” Assinale a alternativa que apresenta o agente etiológico de gastroenterites mais associado a convulsões.

- A) *Salmonella typhi*.
- B) *Shigella dysenteriae*.
- C) *Campylobacter jejuni*.
- D) *Yersinia enterocolítica*.
- E) *E. coli* enterohemorrágica.

31

“Paciente, 23 anos, sexo masculino, apresenta quadro de dor abdominal e diarreia aguda infecciosa inicialmente aquosa que passa a apresentar conteúdo sanguíneo, evolui após seis dias de início da diarreia com quadro de trombocitopenia, anemia hemolítica microangiopática e insuficiência renal.” Assinale a alternativa que indica os micro-organismos capazes de desencadear a síndrome do paciente.

- A) *S. aureus* e *Cryptosporidium*.
- B) *Vibrio cholerae* e *Clostridium difficile*.
- C) *Salmonella typhi* e *Entamoeba histolytica*.
- D) *Salmonella enteritidis* e *E. coli* enteroinvasiva.
- E) *Shigella dysenteriae* e *E. coli* enterohemorrágica.

32

“Paciente, 8 anos, sexo masculino, apresentou quadro de dor abdominal periumbilical com irradiação para fossa ilíaca direita, no momento sem descompressão brusca dolorosa. Médico plantonista solicita avaliação da cirurgia, enquanto aguarda avaliação elabora como hipótese diagnóstica diferencial um quadro de pseudoapendicite.” Em caso do diagnóstico diferencial confirmado, quais os agente etiológicos mais frequentes envolvidos?

- A) *Shigella dysenteriae* e *Salmonella typhi*.
- B) *Salmonella typhi* e *Campylobacter jejuni*.
- C) *Enterococcus faecalis* e *Shigella dysenteriae*.
- D) *Yersinia enterocolítica* e *Campylobacter jejuni*.
- E) *Enterococcus faecalis* e *Yersinia enterocolítica*.

33

“Paciente, 54 anos, sexo feminino, internada em enfermaria para tratamento pneumonia comunitária, em uso de ceftriaxone e clindamicina, evolui no D8 internação com quadro de dor abdominal em cólica e diarreia.” Sobre o caso anterior, e a consulta, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tratar a paciente com metronidazol por via oral.
- B) Em casos graves deve ser tratada com vancomicina via intravenosa.
- C) Suspende o antibiótico e realizar pesquisa da toxina para *C. difficile*.
- D) Na colonoscopia pode-se encontrar placas esbranquiçadas ou amareladas.
- E) A diarreia quase nunca apresenta sangue visível e pode-se associar a febre e leucocitose.

34

Sobre a cólera, é INCORRETO afirmar que:

- A) A transmissão é comumente orofecal por consumo de água e alimentos contaminados.
- B) A notificação da doença é compulsória no Brasil e investigação epidemiológica após caso suspeito.
- C) São fatores que aumentam a possibilidade de infecção em pacientes com hipercloridria e grupo sanguíneo AB.
- D) Após a infecção são produzidos anticorpos que conferem imunidade temporária por, aproximadamente, seis meses.
- E) Não há indicação de tratamento quimioprofilático com antibióticos para contactantes de caso suspeito ou confirmado.

35

“Paciente, 31 anos, sexo feminino, apresenta quadro clínico com episódios de calafrio, tremores intensos, febre alta e sudorese de início há três dias. Ao exame físico nota-se paciente hipocorada, icterica, com hepato e esplenomegalia dolorosa à palpação abdominal. Acompanhante da paciente relata viagem a Manaus há três meses.” Assinale a alternativa que indica a principal hipótese diagnóstica.

- A) Calazar.
- B) Malária.
- C) Dengue.
- D) Leptospirose.
- E) Febre amarela.

**36**

**Sobre a sepse, assinale a alternativa correta.**

- A) A hiperventilação é usualmente uma resposta precoce ao quadro de sepse.
- B) No quadro de sepse, a insuficiência suprarrenal é frequentemente observada o que indica a utilização de corticoides alta potência.
- C) A antibioticoterapia deve ser guiada por resultados de cultura desde o início do tratamento, evitando indução de resistência aos antimicrobianos.
- D) O bicarbonato de sódio deve ser administrado se diagnosticado qualquer grau de acidose metabólica, pois melhora a resposta a aminas vasopressoras.
- E) A hemocultura quase sempre é positiva, já que para caracterização de sepse grave é necessário encontrar invasão microbiana na corrente sanguínea.

**37**

**“Paciente, 31 anos, em consulta de rotina do acompanhamento pré-natal, 32 semanas de gestação, relata presença de lesões na região genital. Ao exame nota-se a presença de pequenas lesões condilomatosas queratinizadas e na região perineal.” Assinale a alternativa que indica a conduta e a via de parto corretas.**

- A) Prescrever podofilina local e indicar via de parto por cesárea.
- B) Prescrever imunomodulador e indicar via de parto por cesárea.
- C) Prescrever ácido tricloroacético e indicar via de parto por cesárea.
- D) Prescrever 5-fluoracil e indicar via de parto de acordo com condição obstétrica.
- E) Prescrever ácido tricloroacético local e indicar via de parto de acordo com condição obstétrica.

**38**

**Em pacientes coinfectados pelo *P. vivax* e *P. falciparum* deve-se administrar drogas eficazes contra as duas espécies associadas a drogas para eliminar os hipnozoítas. Assinale a alternativa que indica as drogas presentes no esquema recomendado pelo Ministério da Saúde para a confecção.**

- A) Quinidina + cloroquina + artesunato.
- B) Lumefantrina + cloroquina + primaquina.
- C) Artemeter + doxiciclina + primaquina + clindamicina.
- D) Lumefantrina + doxiciclina + cloroquina + primaquina.
- E) Artemeter + lumefantrina + mefloquina + primaquina.

**39**

**Sobre o tratamento da *Leishmaniose* visceral com uso de antimonial, assinale a alternativa que traz um efeito adverso da droga que indica suspensão do antimonial.**

- A) Hematúria, edema e insuficiência renal.
- B) Trombocitopenia, anemia e leucopenia.
- C) Apiculação da onda T no eletrocardiograma.
- D) Inversão da onda T e aumento do QT no eletrocardiograma.
- E) Aumento de transaminases em cinco vezes o limite superior normal.

**40**

**Sobre a profilaxia pré e pós-exposição para o vírus da hepatite B, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Pacientes renais crônicos devem utilizar vacina em dose dobrada em esquema simples de 3 doses (0, 1 e 6 meses).
- B) Após a vacinação com esquema completo, a soroconversão é menos eficaz em obesos, fumantes, idosos e imunodeprimidos.
- C) Em profissionais de saúde sem soroconversão após primeiro esquema completo de vacinação é indicado revacinação com mais três doses.
- D) Mulheres não imunizadas, vítimas de violência sexual por indivíduo não identificado, devem receber imunoglobulina hiperimune (IGHAHB).
- E) Recém-nascidos de mães HBsAg positivos devem receber vacina HB e imunoglobulina hiperimune (IGHAHB) nas primeiras 12 horas de vida, em sítios musculares diferentes.







## INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitida, durante a realização das provas, a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não é permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo e etc.
3. Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e fumar.
4. A duração da prova é de 4 (quatro) horas para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil e 3 (três) horas para os demais cargos, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Texto Definitivo (somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil).
5. Com vistas à garantia da segurança e integridade desse certame, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e saída de sanitários. Excepcionalmente poderão ser realizados, a qualquer tempo durante a realização das provas, outros procedimentos de vistoria além do descrito. Ao término da prova o candidato deverá se retirar do recinto de aplicação, não lhe sendo mais permitido o ingresso aos sanitários.
6. **As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 05 (cinco) opções (A a E) e uma única resposta correta.**
7. Será aplicada prova discursiva de caráter eliminatório e classificatório, somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil, constituída de **1 (uma) redação**.
8. 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 no Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Texto Definitivo (somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil) que lhe foram fornecidos estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
9. 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.
10. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização; contudo não poderá levar consigo o caderno de provas, sendo permitida essa conduta apenas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação das provas, deverá assinar um termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

## RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico [www.consulplan.net](http://www.consulplan.net) e [www.cascavel.pr.gov.br/portal\\_servidor/concursos-andamento](http://www.cascavel.pr.gov.br/portal_servidor/concursos-andamento) a partir das 16h00min do dia subsequente ao da realização das provas.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 03 (três) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico [www.consulplan.net](http://www.consulplan.net).