



Concurso Público para provimento de cargos de  
**Analista Judiciário - Área Apoio Especializado**  
**Especialidade Odontologia**

Nome do Candidato

Caderno de Prova 'Q17', Tipo 001

Nº de Inscrição

MODELO

Nº do Caderno

MODELO1

Nº do Documento

0000000000000000

00001-0001-0001

ASSINATURA DO CANDIDATO

**P R O V A**

Conhecimentos Gerais  
Conhecimentos Específicos  
Discursiva - Redação

## INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
  - corresponde a sua opção de cargo.
  - contém 60 questões, numeradas de 1 a 60.
  - contém a proposta e o espaço para o rascunho da redação.Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.  
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

## VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)
- Ler o que se pede na Prova Discursiva - Redação e utilizar, se necessário, o espaço para rascunho.

## ATENÇÃO

- Marque as respostas primeiro a lápis e depois cubra com caneta esferográfica de tinta preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Você deverá transcrever a redação, a tinta, na folha apropriada. Os rascunhos não serão considerados em nenhuma hipótese.
- Você terá 4 horas e 30 minutos para responder a todas as questões, preencher a Folha de Respostas e fazer a Prova Discursiva - Redação (rascunho e transcrição).
- Ao término da prova devolva este caderno ao aplicador, juntamente com sua Folha de Respostas e a folha de transcrição da Prova Discursiva - Redação.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**CONHECIMENTOS GERAIS****Língua Portuguesa**

**Atenção:** As questões de números 1 a 10 referem-se ao texto seguinte.

**Economia religiosa**

Concordo plenamente com Dom Tarcísio Scaramussa, da CNBB, quando ele afirma que não faz sentido nem obrigar uma pessoa a rezar nem proibi-la de fazê-lo. A declaração do prelado vem como crítica à professora de uma escola pública de Minas Gerais que hostilizou um aluno ateu que se recusara a rezar o pai-nosso em sua aula.

É uma boa ocasião para discutir o ensino religioso na rede pública, do qual a CNBB é entusiasta. Como ateu, não abraço nenhuma religião, mas, como liberal, não pretendo que todos pensem do mesmo modo. Admitamos, para efeitos de argumentação, que seja do interesse do Estado que os jovens sejam desde cedo expostos ao ensino religioso. Deve-se então perguntar se essa é uma tarefa que cabe à escola pública ou se as próprias organizações são capazes de supri-la, com seus programas de catequese, escolas dominicais etc.

A minha impressão é a de que não faltam oportunidades para conhecer as mais diversas mensagens religiosas, onipresentes em rádios, TVs e também nas ruas. Na cidade de São Paulo, por exemplo, existem mais templos (algo em torno de 4.000) do que escolas públicas (cerca de 1.700). Creio que aqui vale a regra econômica, segundo a qual o Estado deve ficar fora das atividades de que o setor privado já dá conta.

Outro ponto importante é o dos custos. Não me parece que faça muito sentido gastar recursos com professores de religião, quando faltam os de matemática, português etc. Ao contrário do que se dá com a religião, é difícil aprender física na esquina.

Até 1997, a Lei de Diretrizes e Bases da Educação acertadamente estabelecia que o ensino religioso nas escolas oficiais não poderia representar ônus para os cofres públicos. A bancada religiosa emendou a lei para empurrar essa conta para o Estado. Não deixa de ser um caso de esmola com o chapéu alheio.

(Hélio Schwartzman. **Folha de S. Paulo**, 06/04/2012)

1. No que diz respeito ao ensino religioso na escola pública, o autor mantém-se
- (A) esquivo, pois arrola tanto argumentos que defendem a obrigatoriedade como o caráter facultativo da implementação desse ensino.
  - (B) intransigente, uma vez que enumera uma série de razões morais para que se proíba o Estado de legislar sobre quaisquer matérias religiosas.
  - (C) pragmático, já que na base de sua argumentação contra o ensino religioso na escola pública estão razões de ordem jurídica e econômica.
  - (D) intolerante, dado que deixa de reconhecer, como ateu declarado, o direito que têm as pessoas de decidir sobre essa matéria.
  - (E) prudente, pois evita pronunciar-se a favor da obrigatoriedade desse ensino, lembrando que ele já vem sendo ministrado por muitas entidades.

2. Atente para estas afirmações:

- I. Ao se declarar um cidadão ao mesmo tempo ateu e liberal, o autor enaltece essa sua dupla condição pessoal valendo-se do exemplo da própria CNBB.
- II. A falta de oportunidade para se acessarem mensagens religiosas poderia ser suprida, segundo o autor, pela criação de redes de comunicação voltadas para esse fim.
- III. Nos dois últimos parágrafos, o autor mostra não reconhecer nem legitimidade nem prioridade para a implementação do ensino religioso na escola pública.

Em relação ao texto, está correto o que se afirma em

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

3. Pode-se inferir, com base numa afirmação do texto, que

- (A) o ensino religioso demanda profissionais altamente qualificados, que o Estado não teria como contratar.
- (B) a bancada religiosa, tal como qualificada no último parágrafo, partilha do mesmo radicalismo de Dom Tarcísio Scaramussa.
- (C) as instituições públicas de ensino devem complementar o que já fazem os templos, a exemplo do que ocorre na cidade de São Paulo.
- (D) o aprendizado de uma religião não requer instrução tão especializada como a que exigem as ciências exatas.
- (E) os membros da bancada religiosa, sobretudo os liberais, buscam favorecer o setor privado na implementação do ensino religioso.

4. Considerando-se o contexto, traduz-se adequadamente um segmento em:

- (A) *A declaração do prelado vem como crítica* (1º parágrafo) = o pronunciamento do dignitário eclesiástico surge como censura
- (B) *Admitamos, para efeitos de argumentação* (2º parágrafo) = Consignemos, a fim de especulação
- (C) *sejam desde cedo expostos ao ensino religioso* (2º parágrafo) = venham prematuramente a expor-se no ensino clerical
- (D) *onipresentes em rádios* (3º parágrafo) = discriminadas por emissoras de rádio
- (E) *não poderia representar ônus* (5º parágrafo) = implicaria que se acarretasse prejuízo



5. Está clara e correta a redação deste livre comentário sobre o texto: O articulista da **Folha de S. Paulo**
- (A) propugna de que tanto o liberalismo quanto o ateísmo podem convergir, para propiciar a questão do ensino público da religião.
- (B) defende a tese de que não cabe ao Estado, inclusive por razões econômicas, promover o ensino religioso nas escolas públicas.
- (C) propõe que se estenda à bancada religiosa a decisão de aceitar ou rejeitar, segundo seus interesses, o ensino privado da religião.
- (D) argumenta que no caso do ensino religioso, acatado pelos liberais, não se trata de ser a favor ou contra, mas arguir a real competência.
- (E) insinua que o ensino público da religião já se faz a contento, por que as emissoras de comunicação intentam-no em grande escala.
- 
6. A concordância verbal está plenamente observada na frase:
- (A) Provocam muitas polêmicas, entre crentes e materialistas, o posicionamento de alguns religiosos e parlamentares acerca da educação religiosa nas escolas públicas.
- (B) Sempre deverão haver bons motivos, junto àqueles que são contra a obrigatoriedade do ensino religioso, para se reservar essa prática a setores da iniciativa privada.
- (C) Um dos argumentos trazidos pelo autor do texto, contra os que votam a favor do ensino religioso na escola pública, consistem nos altos custos econômicos que acarretarão tal medida.
- (D) O número de templos em atividade na cidade de São Paulo vêm gradativamente aumentando, em proporção maior do que ocorrem com o número de escolas públicas.
- (E) Tanto a Lei de Diretrizes e Bases da Educação como a regulação natural do mercado sinalizam para as inconveniências que adviriam da adoção do ensino religioso nas escolas públicas.
- 
7. *O Estado deve ficar fora das atividades de que o setor privado já dá conta.*
- A nova redação da frase acima estará correta caso se substitua o elemento sublinhado por
- (A) a que o setor privado já vem colaborando.
- (B) com as quais o setor privado já vem cuidando.
- (C) nas quais o setor privado já vem interferindo.
- (D) em cujas o setor privado já vem demonstrando interesse.
- (E) pelas quais o setor privado já vem administrando.
- 
8. (...) *ele afirma que não faz sentido nem obrigar uma pessoa a rezar nem proibi-la de fazê-lo.*
- Mantém-se, corretamente, o sentido da frase acima substituindo-se o segmento sublinhado por:
- (A) nem impor a alguém que reze, nem impedi-la de fazer o mesmo.
- (B) deixar de obrigar uma pessoa a rezar, ou lhe proibir de o fazer.
- (C) seja obrigar que uma pessoa reze, ou mesmo que o deixe de o praticar.
- (D) coagir alguém a que reze, ou impedi-lo de o fazer.
- (E) forçar uma pessoa para que reze, ou não fazê-la de modo algum.
- 
9. A pontuação está plenamente adequada no período:
- (A) Muito se debate, nos dias de hoje, acerca do espaço que o ensino religioso deve ou não ocupar dentro ou fora das escolas públicas; há quem não admita interferência do Estado nas questões de fé, como há quem lembre a obrigação que ele tem de orientar as crianças em idade escolar.
- (B) Muito se debate nos dias de hoje, acerca do espaço, que o ensino religioso deve ou não ocupar dentro ou fora das escolas públicas: há quem não admita interferência do Estado, nas questões de fé, como há quem lembre, a obrigação que ele tem de orientar as crianças em idade escolar.
- (C) Muito se debate nos dias de hoje, acerca do espaço que o ensino religioso, deve ou não ocupar dentro ou fora das escolas públicas, há quem não admita interferência do Estado nas questões de fé, como há quem lembre a obrigação: que ele tem de orientar as crianças em idade escolar.
- (D) Muito se debate, nos dias de hoje, acerca do espaço que o ensino religioso deve, ou não, ocupar dentro, ou fora, das escolas públicas; há quem não admita interferência, do Estado, nas questões de fé; como há quem lembre a obrigação, que ele tem de orientar as crianças em idade escolar.
- (E) Muito se debate, nos dias de hoje acerca do espaço que o ensino religioso deve, ou não, ocupar dentro ou fora das escolas públicas: há quem não admita interferência do Estado, nas questões de fé, como há quem lembre, a obrigação, que ele tem de orientar as crianças, em idade escolar.
- 
10. Transpondo-se para a voz passiva a frase **Sempre haverá quem rejeite a interferência do Estado nas questões religiosas**, mantendo-se a correta correlação entre tempos e modos verbais, ela ficará:
- (A) Terá havido sempre quem tem rejeitado que o Estado interferisse nas questões religiosas.
- (B) A interferência do Estado nas questões religiosas sempre haverá de ser rejeitada por alguém.
- (C) Sempre haverá de ter quem rejeite que o Estado interferisse nas questões religiosas.
- (D) A interferência do Estado nas questões religiosas sempre tem encontrado quem a rejeita.
- (E) As questões religiosas sempre haverão de rejeitar que o Estado venha a interferir nelas.

**Matemática e Raciocínio Lógico-Matemático**

11. Para fazer um trabalho, um professor vai dividir os seus 86 alunos em 15 grupos, alguns formados por cinco, outros formados por seis alunos. Dessa forma, sendo C o número de grupos formados por cinco e S o número de grupos formados por seis alunos, o produto C·S será igual a
- (A) 56.
  - (B) 54.
  - (C) 50.
  - (D) 44.
  - (E) 36.

12. Uma faculdade possui cinco salas equipadas para a projeção de filmes (I, II, III, IV e V). As salas I e II têm capacidade para 200 pessoas e as salas III, IV e V, para 100 pessoas. Durante um festival de cinema, as cinco salas serão usadas para a projeção do mesmo filme. Os alunos serão distribuídos entre elas conforme a ordem de chegada, seguindo o padrão descrito abaixo:

1<sup>a</sup> pessoa: sala I  
2<sup>a</sup> pessoa: sala III  
3<sup>a</sup> pessoa: sala II  
4<sup>a</sup> pessoa: sala IV  
5<sup>a</sup> pessoa: sala I  
6<sup>a</sup> pessoa: sala V  
7<sup>a</sup> pessoa: sala II

A partir da 8<sup>a</sup> pessoa, o padrão se repete (I, III, II, IV, I, V, II...). Nessas condições, a 496<sup>a</sup> pessoa a chegar assistirá ao filme na sala

- (A) V.
  - (B) IV.
  - (C) III.
  - (D) II.
  - (E) I.
13. Em um determinado ano, o mês de abril, que possui um total de 30 dias, teve mais domingos do que sábados. Nesse ano, o feriado de 1<sup>o</sup> de maio ocorreu numa
- (A) segunda-feira.
  - (B) terça-feira.
  - (C) quarta-feira.
  - (D) quinta-feira.
  - (E) sexta-feira.



14. Em um torneio de futebol, as equipes ganham 3 pontos por vitória, 1 ponto por empate e nenhum ponto em caso de derrota. Na 1ª fase desse torneio, as equipes são divididas em grupos de quatro, realizando um total de seis jogos (dois contra cada um dos outros três times do grupo). Classificam-se para a 2ª fase as duas equipes com o maior número de pontos. Em caso de empate no número de pontos entre duas equipes, prevalece aquela com o maior número de vitórias.

A tabela resume o desempenho dos times de um dos grupos do torneio, após cada um ter disputado cinco jogos.

Equipe	Jogos realizados	Vitórias	Empates	Derrotas
Arranca Toco	5	3	1	1
Bola Murcha	5	2	0	3
Canela Fina	5	1	3	1
Espanta Sapo	5	1	2	2

Sabendo que, na última rodada desse grupo, serão realizados os jogos Arranca Toco X Espanta Sapo e Bola Murcha X Canela Fina, avalie as afirmações a seguir.

- I. A equipe Arranca Toco já está classificada para a 2ª fase, independentemente dos resultados da última rodada.
- II. Para que a equipe Canela Fina se classifique para a 2ª fase, é necessário que ela vença sua partida, mas pode não ser suficiente.
- III. Para que a equipe Espanta Sapo se classifique para a 2ª fase, é necessário que ela vença sua partida, mas pode não ser suficiente.

Está correto o que se afirma em

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

15. Em um edifício, 40% dos condôminos são homens e 60% são mulheres. Dentre os homens, 80% são favoráveis à construção de uma quadra de futebol. Para que a construção seja aprovada, pelo menos a metade dos condôminos deve ser a favor. Supondo que nenhum homem mude de opinião, para que a construção seja aprovada, o percentual de mulheres favoráveis deve ser, no mínimo,

- (A) 20%.
- (B) 25%.
- (C) 30%.
- (D) 35%.
- (E) 50%.

**Noções de Gestão Pública**

16. O processo de monitoramento de programas de governo pressupõe
- (A) o acompanhamento contábil da implantação do programa, com relatórios semanais.
  - (B) uma checagem diária das condições formais da organização, em termos de qualificação dos recursos humanos.
  - (C) o acompanhamento contínuo, cotidiano, por parte de gestores e gerentes, do desenvolvimento dos programas e políticas em relação a seus objetivos e metas.
  - (D) avaliações executadas por instituições externas, com pesquisas que procurem responder a perguntas específicas.
  - (E) a construção de indicadores, produzidos regularmente com base em diferentes fontes de dados, que dão aos gestores informações sobre o desempenho de programas.
- 
17. Como uma das dimensões do Estado contemporâneo empreendedor, o princípio da desconcentração se efetiva por meio
- (A) da racionalização de custos de empresas públicas.
  - (B) da delegação de competências.
  - (C) da coordenação intersetorial de programas.
  - (D) do planejamento estratégico situacional.
  - (E) da reengenharia de processos na administração direta.
- 
18. Com relação às características inovadoras do Plano Plurianual – PPA no ciclo orçamentário brasileiro, considere:
- I. É aprovado por lei anual, sujeita a prazos e ritos ordinários de tramitação. Tem vigência do primeiro ano de um mandato presidencial até o último ano do respectivo mandato.
  - II. O PPA é dividido em planos de ações, e cada plano deverá conter indicadores que representem a situação que o plano visa a alterar, necessidade de bens e serviços para a correta efetivação do previsto, ações não previstas no orçamento da União e regionalização do plano.
  - III. Os programas não serão executados por uma unidade responsável competente, pois durante a execução dos trabalhos várias unidades da esfera pública serão envolvidas.
  - IV. O PPA prevê que sempre se deva buscar a integração das várias esferas do poder público (federal, estadual e municipal), e também destas com o setor privado.
  - V. Prevê a atuação do governo, durante o período mencionado, em programas de duração continuada já instituídos ou a instituir no médio prazo.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) I, II, III e V.
  - (B) I e III.
  - (C) II, IV e V.
  - (D) III, IV, e V.
  - (E) II e IV.
- 
19. O estilo tradicional de direção (Teoria X) está apoiado numa concepção da natureza humana que enfatiza
- (A) o caráter egocêntrico dos homens e a oposição entre os objetivos pessoais e os objetivos da organização.
  - (B) o caráter naturalmente empreendedor e ativo dos homens quando motivados por objetivos organizacionais ambiciosos.
  - (C) a natureza independente, a predisposição ao autocontrole e facilidade ao comportamento disciplinado.
  - (D) a capacidade de imaginação e de criatividade na solução de problemas como atributo comum à maioria dos homens.
  - (E) a responsabilidade da administração em proporcionar condições para que as pessoas reconheçam e desenvolvam suas potencialidades.
- 
20. O comportamento ético na gestão pública exige que se valorize
- (A) a presteza acima da formalidade legal.
  - (B) a eficiência mais do que a eficácia.
  - (C) o consenso acima do conflito.
  - (D) o interesse público antes dos interesses privados.
  - (E) a impessoalidade contra a afabilidade.



### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**Atenção:** Para responder às questões de números 21 e 22, considere o enunciado a seguir.

*Paciente com 64 anos de idade, sexo feminino, tem a dor como queixa principal. A dor é descrita como uma queimação persistente por alguns meses após a cicatrização de lesões na mucosa oral que se romperam, soltando um líquido claro. O histórico de herpes zoster mostra-se associado a sintomas otológicos como zumbido, vertigem e hipoacusia.*

21. Durante o exame clínico, a queixa de dor requer a compreensão de alguns critérios para avaliação da sensação dolorosa, como a

- (A) localização, que pode ser difusa e irradiada quando de origem esquelética ou apresentar um ponto gatilho, quando oriunda de lesão de raízes nervosas.
- (B) variação da sensibilidade dolorosa conforme o perfil psíquico e o limiar que desencadeia o estímulo doloroso.
- (C) existência de um componente objetivo ou psíquico e um componente subjetivo ou somático na manifestação da dor.
- (D) intensidade do componente afetivo associado aos estímulos originados nos tecidos de origem ectodérmica, como polpa dentária e esmalte dentário.
- (E) duração, em que a manifestação contínua apresenta pior prognóstico que a dor intermitente.

22. Este quadro é compatível com o diagnóstico de

- (A) síndrome de Hunt.
- (B) neuralgia de trigêmio.
- (C) síndrome de Sjögren.
- (D) síndrome de Costen.
- (E) lúpus eritematoso sistêmico.

**Atenção:** Para responder às questões de números 23 e 24, considere o enunciado a seguir.

*Paciente com 44 anos de idade, sexo masculino, relata ter-se submetido a exodontia do 46 cerca de duas semanas antes desta consulta e refere haver uma lesão indolor nesta região. O exame clínico mostra um crescimento tecidual mole e hemorrágico no interior do alvéolo, com superfície lisa e eritematosa. O exame radiográfico mostra uma pequena radiopacidade no interior do alvéolo, sugestiva de fragmento ósseo.*

23. Este quadro é compatível com o diagnóstico de

- (A) granuloma piogênico.
- (B) papiloma escamoso.
- (C) condiloma acuminado.
- (D) epúlide granulomatosa.
- (E) granuloma periférico de células gigantes.

24. A conduta preconizada consiste em realizar a

- (A) biópsia excisional.
- (B) injeção intralesional de corticosteroides.
- (C) biópsia incisional.
- (D) excisão cirúrgica em profundidade, para evitar recidiva.
- (E) curetagem do tecido de granulação e o alisamento das bordas do alvéolo.

25. No Brasil, a hanseníase tem destaque devido ao elevado número de casos, posicionando-se em segundo lugar no mundo, atrás da Índia. A região brasileira de maior prevalência é a Amazônia e algumas características da hanseníase lepromatosa incluem

- (A) menor comprometimento dos locais onde há passagem de ar, como palato duro e mole, úvula e língua.
- (B) comprometimento no desenvolvimento e formação dos germes dentais, produzindo hiper cementose e raízes alongadas.
- (C) lesões bucais mais frequentes nos primeiros anos da infecção, com infecção da polpa dentária ocasionando reabsorção interna e necrose pulpar.
- (D) escassez de lesões bucais e perda de sensibilidade ao toque, dor e temperatura devido ao envolvimento neurológico periférico.
- (E) despigmentações bem circunscritas e em poucas áreas na pele, com diminuição de sensibilidade pelo comprometimento de nervos sensitivos periféricos.

26. Paciente com 29 anos de idade, sexo masculino, apresenta oclusão funcional normal, o que é demonstrado por estudos sobre o ciclo da mastigação mandibular, que mostram que

- (A) o côndilo de rotação se movimenta posteriormente para a posição de intercuspidação durante a etapa de fechamento do ciclo.
- (B) a extensão ântero-posterior do movimento condilar é aumentada, o que evita danos e dor ao paciente.
- (C) o movimento posterior condilar para a máxima intercuspidação habitual é superior a 5 mm.
- (D) a posição mais superior e posterior do côndilo faz com que as forças mastigatórias sejam aplicadas à porção anterior do disco.
- (E) os tecidos retrodiscais são bem supridos por fibras nervosas sensoriais, sendo estruturados anatomicamente para receber as forças mastigatórias.



27. Paciente com 38 anos de idade, sexo feminino, apresenta disfunção temporomandibular. Os objetivos do tratamento para uma posição músculo-esqueleticamente estável por meio da terapia oclusal permanente consistem em possibilitar que os

- (A) discos articulares permaneçam interpostos entre o tecido fibroso adaptativo e a fossa, reduzindo a dor da paciente.
- (B) contatos ocorram entre as pontas de cúspides cêntricas e as superfícies planas quando a mandíbula é fechada.
- (C) côndilos permaneçam em repouso na posição mais súpero-posterior contra as vertentes posteriores das eminências articulares.
- (D) contatos dos dentes anteriores sejam mais proeminentes que os contatos dos dentes posteriores na posição com a cabeça ereta.
- (E) dentes posteriores contatem e os dentes anteriores desocluam quando a mandíbula se move excentricamente.

28. No tratamento da desordem temporomandibular apresentada por um paciente com 52 anos de idade, sexo masculino, o desgaste seletivo

- (A) eficaz pode criar a consciência oclusal positiva, reduzindo a percepção de interferências oclusais pelo sistema neuromuscular.
- (B) profilático traz benefícios quando não há uma necessidade estabelecida de tratamento oclusal mais extenso.
- (C) não tem indicação quando as alterações das superfícies dentárias são mínimas, ainda que as correções sejam feitas nos limites do esmalte.
- (D) é indicado antes da realização de procedimentos estéticos fixos extensos, estabelecendo uma posição funcional mandibular estável.
- (E) não requer restrição da atividade muscular de forma que haja colaboração em forma de atividade muscular protetora.

29. Paciente com 63 anos de idade, sexo masculino, refere sensação dolorosa moderada, contínua, prolongada e leve, difusamente localizada na região esquerda da face, têmpora e mandíbula. A dor é acompanhada de redução acentuada na abertura bucal e agravada por qualquer tentativa de abrir a boca ou mastigar. A radiografia panorâmica mostra ausência de alterações ósseas e as articulações temporomandibulares parecem estruturalmente normais. Este quadro é compatível com o diagnóstico de

- (A) fibromialgia.
- (B) mialgia de contração tônica.
- (C) mialgia crônica mediada centralmente.
- (D) dor miofascial dos músculos mastigatórios, secundária a uma dor cervical.
- (E) dor muscular cíclica associada a fraqueza muscular e co-contratação protetora.

Atenção: Para responder às questões de números 30 a 32, considere o enunciado a seguir.

*Paciente com 26 anos de idade, sexo feminino, apresenta restauração na face vestibular do dente 21 com características estéticas insatisfatórias. O exame clínico mostra infiltração nas bordas da restauração e de cárie secundária. A paciente tem outras restaurações em 4 dentes anteriores e nenhuma necessidade de extração dentária. O padrão de higiene bucal é insatisfatório e a paciente relata consumo frequente de sacarose, principalmente no café com açúcar. Após a remoção da restauração e do tecido cariado, obteve-se uma cavidade de profundidade rasa, atingindo o esmalte e o terço externo de dentina.*

30. O preparo cavitário para restauração com resinas compostas requer

- (A) a remoção da estrutura dental comprometida pela cárie sem alterar o tamanho da cavidade.
- (B) a confecção de bisel para evitar a infiltração nas margens da cavidade e propiciar um melhor padrão estético.
- (C) canaletas para proporcionar retenção, minimizando os estresses de contração de polimerização.
- (D) a apresentação de um ligeiro sobrecontorno a fim de prevenir recidiva de cárie e permitir a inserção da resina em incrementos.
- (E) ausência de apoio dentinário para o esmalte, para evitar trincas no esmalte e fratura da restauração.

31. A indicação de materiais odontológicos para proteção do complexo dentina polpa neste preparo cavitário, como o

- (A) hidróxido de cálcio, tem por objetivo a proteção contra estímulos termoeletrônicos, promovendo isolamento térmico.
- (B) óxido de zinco e eugenol tipo IV, visa amenizar a sensibilidade dolorosa, devido ao efeito anti-inflamatório do eugenol.
- (C) sistema adesivo, tem por objetivo reduzir a infiltração de fluidos e bactérias, vedando a embocadura dos túbulos dentinários.
- (D) agregado trióxido mineral, visa reduzir a penetração bacteriana, devido às suas características bacterios-táticas.
- (E) cimento de poliacrilato de zinco, visa reduzir a penetração de íons metálicos no dente, favorecendo o aspecto estético.





32. Vários fatores influenciam na rugosidade superficial das resinas compostas após os procedimentos de acabamento e polimento da restauração. Assim,

- I. para que um sistema de acabamento e polimento seja eficaz, é necessário que as partículas abrasivas possuam uma dureza relativamente maior que a das partículas de carga presentes nas resinas compostas.
- II. no grupo das resinas compactáveis, há resinas com fibras filamentosas, cuja capacidade de lisura final é inferior aos sistemas micro-híbridos.
- III. deve-se levar em conta a estrutura e as propriedades das resinas compostas, como a viscosidade, independente da dureza e faixa de tamanho de partículas de carga semelhantes.
- IV. as resinas compostas microparticuladas apresentam maior rugosidade de superfície após o acabamento e polimento, pois estas resinas tendem a ser deslocadas ao invés de serem desgastadas.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

33. Paciente com 39 anos de idade, sexo masculino, vem ao consultório odontológico para consulta de rotina, ocasião em que se observa que as antigas restaurações de amálgama mostram valamento marginal advindo de *creep*, sem comprometimentos em relação às margens da restauração e sem evidências de lesões secundárias de cárie. O procedimento de acabamento e polimento das restaurações de amálgama

- (A) requer cuidado, pois aumenta a suscetibilidade à corrosão do material restaurador, embora melhore sua biocompatibilidade com os tecidos bucais.
- (B) tem a indicação dependente do risco de cárie do paciente, utilizando instrumentos abrasivos em ordem crescente de abrasividade.
- (C) não é indicado, devido à possibilidade de fratura das restaurações antigas em temperaturas até 55 °C.
- (D) requer uma carga de aplicação baixa, evitando aquecimento e afloramento de mercúrio.
- (E) deve ser evitado, pois o calor gerado no procedimento pode ser transmitido à polpa e desvitalizar o dente.

34. Paciente com 22 anos de idade, sexo masculino, relata ter *diabetes mellitus* Tipo I e apresenta queixa de sangramento espontâneo da gengiva. O exame clínico mostra a presença de bolsas rasas nos sextantes posteriores. A condição periodontal do paciente

- (A) reflete uma redução nos níveis de hemoglobina glicosilada à medida que aumentam os parâmetros periodontais, como profundidade de sondagem e perda óssea.
- (B) mostra reação semelhante a indivíduos normoglicêmicos para a mesma quantidade de biofilme dentário.
- (C) apresenta associação bidirecional com o *diabetes mellitus*, sobretudo quando os níveis de glicose são pobremente controlados.
- (D) revela a presença de fatores retentivos de biofilme como os principais fatores etiológicos para a doença periodontal, independente da condição sistêmica.
- (E) representa uma resposta modificada pela diminuição da função dos leucócitos polimorfonucleares e um aumento da função da colagenase.

Atenção: Para responder às questões de números 35 a 37, considere o enunciado a seguir.

*Paciente com 28 anos de idade, sexo feminino, apresenta destruição avançada dos tecidos de suporte na maior parte da dentição e a presença de um grande número de defeitos ósseos angulares. Os dentes 14, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 43, 42, 41, 31, 32, 33 e 37 apresentam mobilidade aumentada, porém sem comprometer o conforto da mastigação da paciente. Há biofilme evidente em cerca de 75% das superfícies dentárias.*

35. O planejamento do plano de tratamento

- (A) considera um programa de cuidados de manutenção cuidadosamente supervisionado irrelevante para um bom prognóstico se os procedimentos cirúrgicos forem efetuados.
- (B) contraindica a extração dos elementos 12, 11, 21, 22, 42, 41, 31 e 32, que serviriam como dentes-pilares apropriados para a instalação de uma prótese fixa.
- (C) leva em conta os esforços para tratar apropriadamente a doença periodontal inflamatória em toda a boca antes de tomar a decisão de extrair um ou vários dentes.
- (D) requer a extração dos elementos 14, 24, 43 e 37, que não apresentam comprometimento estético.
- (E) não leva em consideração a motivação para uma ótima higiene bucal executada pela própria paciente para um bom prognóstico.

36. A terapia corretiva consiste em

- (A) instruções sobre higiene bucal.
- (B) raspagem supragengival e gengivoplastia.
- (C) correção de restaurações defeituosas de amálgama.
- (D) avaliação do controle do biofilme.
- (E) cirurgia periodontal e alisamento radicular.



37. Durante a terapia de manutenção e controle periódico, a presença de cálculo dentário
- (A) prescinde de procedimento de raspagem e alisamento radicular, pois não entra em contato direto com os tecidos gengivais.
  - (B) impede o controle adequado do biofilme por parte da paciente, pois é um fator retentivo de biofilme.
  - (C) dispensa o reforço da orientação ao autocuidado, pois representa o biofilme mineralizado.
  - (D) não deve ser considerada relevante, pois representa um fator etiológico secundário na doença periodontal.
  - (E) requer imediata remoção, pois representa um fator etiológico primário na gengivite e periodontite.

38. A radiografia periapical da região posterior inferior de um paciente com 32 anos de idade, sexo masculino, mostra uma área radiolúcida homogênea unilocular com bordas bem delimitadas entre as raízes na área do dente 34. A lâmina dura dos dentes adjacentes apresenta-se intacta. Os testes de vitalidade pulpar mostram respostas positivas para os dentes 33, 34 e 35. Este quadro é compatível com o diagnóstico de cisto
- (A) dentígero.
  - (B) ósseo traumático.
  - (C) periodontal lateral.
  - (D) de desenvolvimento.
  - (E) folicular.

**Atenção:** Para responder às questões de números 39 e 40, considere o enunciado a seguir.

*Paciente com 15 anos de idade, sexo feminino, apresenta um mesiodente incluso na região superior anterior.*

39. A utilização de métodos radiográficos de localização obedece ao princípio de paralaxe no plano
- (A) oblíquo, utilizando uma radiografia oclusal padrão superior, centralizada na linha média, mais uma oclusal oblíqua superior, centralizada na região de canino.
  - (B) vertical, com a tomada de duas radiografias periapicais, uma centralizada no incisivo central e a outra centralizada no canino.
  - (C) oblíquo, utilizando uma radiografia oclusal padrão superior, centralizada na linha média, mais uma periapical, centralizada na região de canino.
  - (D) vertical, utilizando uma radiografia panorâmica com o feixe central de raios X direcionado para cima a  $8^\circ$  e uma radiografia oclusal com o feixe de raios X direcionado para baixo a  $65^\circ$  em relação ao plano horizontal.
  - (E) horizontal, utilizando uma radiografia panorâmica com o feixe central de raios X direcionado para cima a  $8^\circ$  e uma radiografia oclusal com o feixe de raios X direcionado para baixo a  $90^\circ$  em relação ao plano horizontal.

40. A interpretação de duas radiografias periapicais mostra que, na radiografia centralizada na linha média, a incisal da coroa do mesiodente aparece sobre a face mesial do dente 21, enquanto o ápice aparece sobre o canal radicular do dente 11. Na radiografia centralizada na região de canino direito, a incisal da coroa do mesiodente aparece sobre o canal radicular do dente 21, enquanto o ápice aparece sobre a porção mesial do dente 12. O mesiodente
- (A) tem a coroa localizada vestibularmente e o ápice localizado palatinamente.
  - (B) tem a coroa localizada palatinamente e o ápice localizado vestibularmente.
  - (C) está localizado no mesmo plano que os incisivos centrais, na linha da arcada.
  - (D) mostra posicionamento vestibular, pois se moveu na mesma direção que o cabeçote de raios X.
  - (E) mostra posicionamento palatino, pois se moveu na direção oposta ao cabeçote de raios X.

**Atenção:** Para responder às questões de números 41 a 43, considere o enunciado a seguir.

*Paciente com 22 anos de idade, sexo masculino, relata episódios de dor aguda recorrente na região inferior esquerda. O exame clínico mostra uma fratura vertical no sentido mesio-distal no dente 37. O exame radiográfico mostra alteração radiolúcida periapical recente, indicativa de abscesso periapical.*

41. Diante da dificuldade apresentada pelo paciente em localizar com precisão a dor e o respectivo dente, o profissional deve realizar alguns procedimentos para diagnóstico, como
- (A) bloqueio anestésico para isolar o dente causador da sensação dolorosa.
  - (B) acompanhamento até que ocorra a transição da dor periapical para a dor pulpar.
  - (C) teste elétrico de vitalidade pulpar, que indica a reversibilidade da inflamação pulpar.
  - (D) exame radiográfico periapical superior e inferior.
  - (E) isolamento do dente ao aplicar irritantes térmicos para evitar a condução para o dente adjacente.

42. Algumas características da dor pulpar aguda incluem o fato de ser
- I. induzida por variados tipos de irritantes, como o consumo de doces.
  - II. exacerbada pelo frio e aliviada pelo calor.
  - III. confundida com a disfunção muscular mastigatória.
  - IV. indutora de dores referidas.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) I e II.
  - (B) I e III.
  - (C) I e IV.
  - (D) II e III.
  - (E) III e IV.

43. Quando a inflamação pulpar é intensa o suficiente para ocasionar odontalgia severa e contínua, esta condição, em geral, evolui para
- (A) necrose pulpar.
  - (B) abscesso periodontal crônico.
  - (C) cisto periodontal.
  - (D) granuloma periapical.
  - (E) cisto radicular.



**Atenção:** Para responder às questões de números 44 a 46, considere o enunciado a seguir.

*Paciente com 19 anos de idade, sexo feminino, apresenta condição de necrose pulpar no dente 15. O exame clínico mostra a presença de cárie secundária após a fratura da restauração de amálgama.*

44. Quando a cárie dentária atinge o espaço pulpar,
- é necessário o uso de tintura de iodo a 55%, que é prático de usar, para visualizar as áreas alcançadas do dente e do dique de borracha.
  - o processo de desinfecção requer cuidado para não transportar bactérias da superfície para o sítio da polpa apical exposta.
  - é necessária a desinfecção sistemática, realizada com peróxido de hidrogênio sobre o dique de borracha ou dentro do acesso cavitário.
  - o processo de desinfecção não difere da situação em que dentina livre de cárie está cobrindo a polpa na via de acesso, uma vez que foi constatada necrose pulpar.
  - é necessária a desinfecção da cavidade após a remoção do tecido cariado com brocas esféricas, que a seguir efetuam a remoção da porção coronária da polpa.

45. A esterilidade do instrumental endodôntico é
- relevante, pois os procedimentos endodônticos constituem uma forma de microcirurgia que requerem um grau moderado de antisepsia.
  - difícil de ser obtida, pois os instrumentos cobertos por resíduos aderidos em sua superfície não alcançam a temperatura de 120 °C.
  - obtida por meio de calor seco a 180 °C, durante 60 minutos, porém com o inconveniente de danificar instrumentos afiados de tratamento radicular.
  - importante, pois a contaminação de instrumentos com resíduos pode desencadear uma reação de corpo estranho nos tecidos pulpare e retardar a cicatrização.
  - alcançada com maior eficácia com o uso de óxido de etileno, se os vapores resultantes do processo forem adequadamente ventilados para o ambiente externo.

46. O uso de adjuvantes químicos durante o preparo do espaço pulpar e a remoção do tecido pulpar, como o
- EDTA, auxilia na localização de canais radiculares devido ao seu efeito descalcificante.
  - clorofórmio, tem função de agente para a eliminação de tecido pulpar necrótico do espaço pulpar, embora apresente hepatotoxicidade.
  - ácido cítrico, auxilia na instrumentação de canais radiculares ao efetuar a remoção da lama dentinária.
  - hipoclorito de sódio combinado ao EDTA, oferece o melhor resultado na desinfecção dos canais radiculares.
  - álcool etílico, tem função de agente desidratador durante a obturação dos canais radiculares, porém causa dano irreversível à polpa exposta tecidual.

47. Durante a aplicação da anestesia por bloqueio do nervo alveolar inferior em paciente com 31 anos de idade, sexo masculino, obeso, para realização de biopulpectomia no dente 47, devem-se tomar cuidados com a possibilidade de insucesso da técnica anestésica devido à presença

- do tendão profundo do músculo temporal inserido na crista temporal do processo coronoide, formando dois pontos de reparo, a prega pterigomandibular e o tendão do temporal.
- do ligamento esfenomandibular que, ao se inserir em torno do forame da mandíbula, por ter uma ação impermeabilizante sobre o nervo alveolar inferior e seu ramo milo-hioideo.
- de uma zona de tecido adiposo na região, que pode absorver parte da solução anestésica.
- do músculo bucinador, cujo hipertrofiamento oferece uma barreira à embebição dos nervos pela solução anestésica.

Está correto o que se afirma APENAS em

- I e IV.
- I e III.
- I e II.
- II e III.
- II e IV.

48. Alguns acidentes e complicações decorrentes da anestesia por bloqueio do nervo alveolar inferior em paciente com 18 anos de idade, sexo feminino, incluem

- paralisia facial ao atingir o nervo auriculotemporal.
- rouquidão ao atingir o nervo laríngeo recorrente.
- náuseas e vômitos devido à anestesia da tonsila palatina.
- olho roxo devido ao extravasamento de sangue nesta região altamente vascularizada.
- ptose da pálpebra inferior devido à anestesia de ramos do nervo facial.

**Atenção:** Para responder às questões de números 49 e 50, considere o enunciado a seguir.

*Paciente com 56 anos de idade, sexo feminino, tem indicação para exodontia do 16 por razões protéticas. A radiografia mostra que o dente 16 apresenta raízes divergentes e também uma lesão periapical na região do dente 15.*

49. A técnica de anestesia odontológica indicada é o bloqueio
- dos nervos alveolares superiores e anestesia no palato duro, com lento depósito do anestésico devido à densidade dos tecidos moles e sua firme aderência ao osso.
  - troncular dos nervos alveolares superiores anteriores, desviando a agulha do local supurado e evitando levar a infecção aos tecidos mais profundos.
  - dos nervos alveolares superiores posteriores, pois a modificação na liberação da acetilcolinesterase reduz o limiar de excitação da fibra nervosa.
  - regional dos ramos do nervo infraorbital, depositando a solução anestésica entre a mucosa e o perioste e alcançando o osso subjacente.
  - do nervo alveolar superior médio, devido à modificação do pH na região de molares, o que requer o desvio da agulha de locais supurados.



- 
50. A técnica cirúrgica exodôntica preconizada é
- (A) a ostectomia.
  - (B) a apicectomia.
  - (C) o seccionamento dental.
  - (D) a alveolectomia total.
  - (E) a alveolectomia parcial.
- 
51. Paciente com 19 anos de idade, sexo masculino, sofreu um traumatismo no terço médio da face, decorrente de um acidente de trânsito, o que resultou em fratura subzigomática da maxila, classificada como
- (A) Le Fort tipo I.
  - (B) Le Fort tipo II.
  - (C) Le Fort tipo III.
  - (D) depressão zigomática.
  - (E) fratura do complexo naso-etmoidal.
- 
52. Alguns cuidados devem ser dispensados após a extração do dente 47 de paciente com 23 anos de idade, sexo feminino, que relata fazer uso de anticoncepcionais. Para evitar o desenvolvimento de uma alveolite, deve-se
- (A) conservar o septo interradicular expulsivo, auxiliando o processo de reparo da ferida de extração.
  - (B) eliminar os rebordos alveolares proeminentes no sentido oclusal por ostectomia, com redução dos triângulos papilares nas regiões mesial e distal do dente.
  - (C) raspar os alvéolos, visando remover remanescentes dos ligamentos periodontais nas paredes do alvéolo.
  - (D) evitar suturar a mucosa com o fragmento ósseo em posição, após fratura extensa do rebordo alveolar.
  - (E) remover o septo interradicular supra-alveolar na altura do terço médio, pois dificulta a epitelização com a coaptação das bordas da ferida.
- 
53. Na clínica odontológica, os riscos ocupacionais são minimizados pela adoção de alguns procedimentos, como
- (A) manter o ambiente ventilado, visando reduzir o risco biológico.
  - (B) utilizar protetores auriculares, visando reduzir o risco ergonômico.
  - (C) realizar exercícios de alongamento, visando reduzir o risco físico.
  - (D) usar óculos de proteção, visando reduzir o risco de transmissão aérea.
  - (E) utilizar equipamentos de proteção radiológica, visando reduzir o risco químico.
- 
54. Após adquirir algumas doenças passíveis de transmissão por sangue e outros fluidos orgânicos durante o tratamento odontológico, entre as quais a
- (A) hepatite C, o profissional pode apresentar um período prodrômico com anorexia, náuseas, vômitos e diarreia.
  - (B) Aids, o profissional pode apresentar febre alta, linfadenopatia, mialgia, hepatoesplenomegalia e exantema maculopapular, se a sorologia for positiva nos dois primeiros dias após a exposição.
  - (C) hepatite B, o profissional deve ser afastado do trabalho por três semanas após a regressão da icterícia.
  - (D) herpes, o profissional deve ser afastado do trabalho por 48 horas, período necessário para a cicatrização após a eclosão das vesículas.
  - (E) hepatite A, o profissional pode apresentar um período subclínico com cefaleia, mal-estar, astenia e icterícia.
-



55. Um Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços Odontológicos deve conter a descrição
- I. das etapas de segregação, acondicionamento, transporte, armazenamento e coleta para resíduos resultantes de contaminação biológica por agentes com classe de risco 3.
  - II. das etapas de segregação, transporte interno e externo, armazenamento temporário, coleta e disposição final para resíduos contendo metais pesados.
  - III. do desenvolvimento e implantação de reciclagem de resíduos de acordo com as normas dos órgãos ambientais e de limpeza urbana.
  - IV. das medidas preventivas e corretivas de controle integrado de insetos e roedores.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

- 
56. Considere as afirmações a seguir:

*Quem não está sujeito a cárie dentária precisa de fluoreto*

**porque**

*falta de fluoreto não causa cárie, mas sim o acúmulo de biofilme dental e a exposição frequente a carboidratos fermentáveis.*

É correto afirmar:

- (A) A primeira asserção é uma proposição falsa e a segunda uma proposição verdadeira.
- (B) A primeira asserção é uma proposição verdadeira e a segunda uma proposição falsa.
- (C) As duas asserções são proposições verdadeiras mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- (D) As duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- (E) Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.

- 
57. Levando em conta as considerações clínicas e laboratoriais sobre a reatividade de compostos fluoretados no esmalte, pode-se afirmar que:

- (A) O flúor incorporado sistemicamente no mineral dental tem um efeito importante no controle da cárie, pois a concentração de fluorapatita chega a 10%, constituindo o principal mecanismo da ação do flúor na prevenção da cárie.
- (B) Uma vez incorporada à estrutura dentária, a fluorapatita torna o dente menos solúvel aos ácidos produzidos no biofilme dental.
- (C) Quando o pH crítico cai para 4,5 e o dente perde minerais na forma de hidroxiapatita, íons cálcios e fosfatos dissolvidos retornam ao dente na forma de fluorapatita, resultando em redução da desmineralização do esmalte-dentina na presença de flúor.
- (D) Quando o pH do biofilme retorna à neutralidade, o flúor presente no meio ativa a capacidade remineralizante da saliva e o esmalte-dentina tem uma menor reparação dos minerais perdidos que teriam na ausência de flúor.
- (E) A presença de F constantemente na cavidade bucal para interagir nos eventos de desremineralização não garante a saturação do meio ambiente com os íons que compõem a fluorapatita.



58. Paciente com 25 anos de idade, sexo feminino, relata estar no terceiro mês de gestação. A cidade em que ela vive tem as águas de abastecimento fluoretadas. A principal dúvida apresentada pela paciente refere-se ao uso de suplementos vitamínicos com flúor, o que
- I. deve ser feito com a utilização de 1 mg de flúor por dia no período pré-natal.
  - II. está contraindicado se a gestante ingerir água fluoretada.
  - III. tem indicação individual limitada no período pós-natal, sendo indicado como medida de saúde coletiva.
  - IV. pode ocasionar a diminuição na absorção de cálcio, que reage com o flúor, quando da ingestão de complexos vitamínicos que contêm cálcio.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

59. Constituem evidências da importância das condições de trabalho sobre a saúde bucal do trabalhador, EXCETO:
- (A) A cárie dentária encontra-se frequentemente associada às atividades desenvolvidas por trabalhadores que atuam como provedores de doces.
  - (B) Exposição a agentes mecânicos como pregos, fios de costura, grampos de cabelo e lápis são apontados como responsáveis por tipos característicos de desgaste dental.
  - (C) As altas temperaturas, as variações de pressão atmosférica e as várias formas de radiação são associadas, respectivamente, a lesões de mucosa, dor intensa e xerostomia.
  - (D) Trabalhadores que atuam como provedores de bebidas alcoólicas, como o vinho, apresentam maior prevalência de abrasão dental, xerostomia e ardor.
  - (E) Trabalhadores expostos a grandes partículas de poeira, em sopradores de vidro e músicos que utilizam instrumentos de sopro apresentam maior ocorrência de abrasão dental.

60. Com relação à Odontologia do Trabalho, considere as afirmativas:

- I. Qualquer problema de origem bucal pode provocar desconforto físico e emocional, prejuízos consideráveis à saúde geral, além de diminuir a produtividade do trabalhador dentro de sua função.
- II. Alguns agentes químicos utilizados no processo de galvanoplastia são corrosivos ou cáusticos, podendo, pela exposição frequente aos vapores ácidos do ambiente, causar calcificação dos dentes.
- III. As doenças bucais não se desvinculam das condições gerais de saúde do corpo e não podem ser deixadas de lado quando se discutem as incapacidades que atingem os trabalhadores.
- IV. Os trabalhadores de indústrias que utilizam o processo galvânico em sua cadeia produtiva são expostos constantemente a névoas ácidas, e a inalação destas causa alterações bucais e corpóreas, quando obedecidos alguns preceitos mínimos de segurança.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

**DISCURSIVA – REDAÇÃO**

**Atenção:** Na Prova Discursiva – Redação, a folha para rascunho é de preenchimento facultativo. Em hipótese alguma o rascunho elaborado pelo candidato será considerado na correção pela Banca Examinadora.

*A Declaração de Chapultepec é uma carta de princípios e coloca “uma imprensa livre como uma condição fundamental para que as sociedades resolvam os seus conflitos, promovam o bem-estar e protejam a sua liberdade. Não deve existir nenhuma lei ou ato de poder que restrinja a liberdade de expressão ou de imprensa, seja qual for o meio de comunicação”. O documento foi adotado pela Conferência Hemisférica sobre Liberdade de Expressão realizada em Chapultepec, na cidade do México, em 11 de março de 1994.*

(<http://www.anj.org.br/programas-e-acoas/liberdade-de-imprensa/declaracao-de-chapultepec>)

Ainda que o Brasil tenha assinado a declaração em 1996 e renovado o compromisso em 2006, não é incomum a defesa de que limites deveriam ser impostos à liberdade de imprensa, mas até que ponto isso poderia ser feito sem prejuízo da liberdade de expressão e do direito à informação?

Considerando o que se afirma acima, redija um texto dissertativo-argumentativo sobre o seguinte tema:

**Liberdade de imprensa, desenvolvimento da sociedade e direitos individuais**

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	