



CIDADE DE PELOTAS
INSTRUÇÕES GERAIS

- 1 - Este caderno de prova é constituído por 40 (quarenta) questões objetivas.
- 2 - A prova terá duração máxima de 04 (quatro) horas.
- 3 - Para cada questão, são apresentadas 04 (quatro) alternativas (a – b – c – d).
APENAS UMA delas responde de maneira correta ao enunciado.
- 4 - Após conferir os dados, contidos no campo Identificação do Candidato no Cartão de Resposta, assine no espaço indicado.
- 5 - Marque, com caneta esferográfica azul ou preta de ponta grossa, conforme exemplo abaixo, no Cartão de Resposta – único documento válido para correção eletrônica.

(a) ● (c) (d)
- 6 - Em hipótese alguma, haverá substituição do Cartão de Resposta.
- 7 - Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 8 - O preenchimento do Cartão de Resposta deverá ser feito dentro do tempo previsto para esta prova, ou seja, 04 (quatro) horas.
- 9 - Serão anuladas as questões que tiverem mais de uma alternativa marcada, emendas e/ou rasuras.
- 10 - O candidato só poderá retirar-se da sala de prova após transcorrida 01 (uma) hora do seu início.

BOA PROVA!

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 1.** Com relação à Biossegurança, o que afirma Mário Leonardo(2008)?
- Apenas a correta antisepsia e esterilização garantem o rompimento da cadeia de infecção, e evitam a infecção cruzada no consultório odontológico.
 - Todo e qualquer procedimento realizado na cavidade oral deve ser precedido por uma rigorosa antisepsia, extra e intra-oral.
 - Os vírus do herpes simples, hepatite A e B são transmitidos pela saliva e podem sobreviver no ambiente por semanas.
 - A formação do biofilme em mangueiras odontológicas é relativamente rápida e, por esse motivo, apenas o sistema *flush* é recomendado como único meio de eliminar definitivamente o biofilme da linha d'água do equipo.

- 2.** Paciente de 35 anos, do sexo masculino, fumante e da raça negra chegou para consulta odontológica com a presença de lesões bilaterais na mucosa jugal. Estas apresentavam áreas com aparência difusa opalescente, leitosa, branco-acinzentada na mucosa, tendo em sua superfície estrias brancas. As lesões não foram removidas após raspagem, porém, quando a bochecha era evertida e esticada, as lesões desapareciam.

Qual é o diagnóstico dessa lesão?

- Leucoplasia
- Líquen plano
- Candidíase
- Leucoedema

- 3.** Após o advento da penicilina, nos anos 40, houve um importante declínio da infecção causada pelo *Treponema pallidum*, porém recentemente observou-se significativo aumento de casos que parecem estar relacionados ao abuso de cocaína e crack e à troca de drogas ilegais por sexo.

Quanto à infecção causada pelo *Treponema pallidum*, é correto afirmar que

- o estágio inicial da doença é caracterizado pela presença de múltiplas lesões, chamadas de cancro, que se desenvolvem no local da inoculação do microorganismo.
- o paciente infectado é altamente contaminante apenas durante as duas primeiras fases da doença, mas mulheres grávidas também podem transmitir a infecção durante a fase latente.
- os sinais e sintomas mais comuns, no segundo estágio da doença, são linfadenopatia indolor, mal-estar, febre, erupção cutânea maculopapular difusa e indolor nas áreas plantar e palmar, e ainda inflamação granulomatosa conhecida como goma.
- o terceiro estágio da infecção, compreende o período mais grave da doença, sendo afetados o sistema vascular, o sistema nervoso central e ainda podendo ser evidenciadas áreas focais de exocitose intensa e espongióse da mucosa bucal chamadas placas mucosas.

4. Sabendo-se da presença de um surto epidêmico de caxumba em nosso município, é importante conhecer as características dessa infecção. Com relação à caxumba, é correto afirmar que

- a) o vírus da caxumba pode ser transmitido através da urina, saliva ou gotículas respiratórias.
- b) a única glândula salivar envolvida na caxumba é a parótida, não havendo envolvimento das glândulas sublingual e submandibular.
- c) o aumento de volume e tumefação da parótida e o aparecimento de diversas máculas pequenas branco-acinzentadas próximas aos orifícios dos ductos de Stenon são as principais manifestações faciais observadas na doença.
- d) os pacientes são contagiosos do primeiro dia antes do aparecimento clínico da infecção até o vigésimo dia após a resolução clínica, devendo-se evitar o atendimento odontológico nesse período, para prevenir a contaminação cruzada.

5. O estudo ordenado das causas e efeitos biológicos e sociais das doenças em populações humanas, tendo a comunidade como unidade de interesse é denominado epidemiologia.

Baseado nesses estudos, com relação à fluorose, o que é correto afirmar?

- a) Com relação às águas minerais, a lei federal nº 8.232 proíbe a venda de águas hiperfluoretadas, tornando seu consumo seguro em todo o território nacional.
- b) Em pacientes portadores de fluorose dental, não é indicada a aplicação tópica de flúor, como medida preventiva, pois estes são imunes à cárie.
- c) Torna-se necessário fazer o diagnóstico diferencial entre fluorose dental, mancha branca por cárie, dentinogênese imperfeita, manchas de tetraciclina entre outras patologias.
- d) Segundo Vitor Gomes Pinto(2013), a prevalência de cárie está em declínio e a fluorose dental está aumentando no Brasil. Por essa razão, ações que atinjam grandes contingentes populacionais, como água e dentifrícios fluoretados estão se tornando contra indicados nas políticas públicas do nosso país.

6. Mulher de 46 anos, procura o Cirurgião Dentista(CD), relatando que, há algum tempo, apresenta dor em forma de pontada e, às vezes, uma sensação de queimação na região de alvéolos nos hemiarcos superior e inferior direitos. Nos últimos dias, a dor evoluiu com intervalos mais frequentes e intensos, com a sensação de descarga de um raio. Relata, também, que o simples contato com o vento está provocando dor e que, ao segurar o rosto, sente contração da musculatura da face. Ao exame clínico, o CD observa a ausência dos molares superiores e dos molares e pré-molares inferiores.

Não identificando alterações no exame radiográfico, qual conduta o CD deve seguir?

- a) Realizar endodontia do 14 e 15.
- b) Realizar prótese superior e inferior.
- c) Realizar diagnóstico diferencial de sinusite.
- d) Realizar diagnóstico diferencial de neuralgia do trigêmeo.

- 7.** Estudos epidemiológicos descritos por Walter Machado(2003), relacionados à doença periodontal, relatam que
- efeitos deletérios na função leucocitária podem explicar a relação entre doença periodontal com aterosclerose, infarto do miocárdio e AVC.
 - a supressão dos níveis de anticorpos para certas bactérias periodontais e efeitos deletérios sobre fibroblastos e osteoblastos são observados, devido ao desequilíbrio metabólico que caracteriza o diabetes melitus.
 - a osteoporose é uma doença relacionada à perda de densidade ou massa óssea e está totalmente comprovada sua relação com a destruição de crista óssea alveolar, osso alveolar e ligamento periodontal.
 - os pacientes em CTI, por apresentarem uma higiene oral deficiente e mecanismo de defesa debilitado, têm risco aumentado de desenvolver pneumonia bacteriana pela aspiração de patógenos periodontais presentes na cavidade oral.
- 8.** A radiografia é fundamental para o diagnóstico, planejamento, execução e preservação do tratamento endodôntico. Porém, por não fornecer uma imagem tridimensional, inúmeras vezes precisamos lançar mão de variações de técnicas com o intuito de melhorar o diagnóstico, favorecendo a visualização e a localização de estruturas não evidenciadas pelas técnicas radiográficas periapicais.

O que é correto afirmar com relação às variações de técnicas empregadas na odontologia?

- A técnica de La Master é utilizada para evitar sobreposição do processo zigomático com os ápices radiculares dos molares superiores, sendo aumentado o ângulo vertical do raio X, e o filme posicionado paralelo ao longo eixo do dente.
 - A técnica de Clark, baseia-se na variação da angulação horizontal, fazendo com que o objeto localizado por vestibular, apareça sempre para o lado que se efetuou a incidência horizontal do raio X, permitindo identificar a localização de reabsorções e curvaturas radiculares.
 - Durante o tratamento endodôntico, para facilitar a visualização dos ápices de caninos e pré-molares superiores com raízes longas e ápices afilados, deve-se aumentar o ângulo de incidência vertical, provocando encurtamento da imagem e tornando os ápices mais visíveis.
 - Nas fraturas radiculares transversas, para verificar se os fragmentos estão bem adaptados, a fim de efetuar a contenção, a variação do ângulo de incidência vertical deve ser aquela que não coincida com o plano da fratura.
- 9.** Procedimentos odontológicos que causam bacteremia transitória podem levar ao desenvolvimento de endocardite infecciosa em pacientes com condições cardíacas de risco.

Com relação à profilaxia da endocardite bacteriana, deve-se indicar o seguinte esquema profilático para adultos:

- Amoxicilina 3g, VO, 1 hora antes do procedimento.
- Amoxicilina 2 g, VO, 1 hora antes do procedimento.
- Amoxicilina 2g, VO, 1 hora antes do procedimento e 1g, 6 horas após.
- Amoxicilina 3g, VO, 1 hora antes do procedimento e 1g, 6 horas após.

10. Quanto ao uso de antibióticos na odontologia, é **INCORRETO** afirmar que

- a) a profilaxia antibiótica está recomendada em pacientes com prolapso de valva mitral sem regurgitação e febre reumática sem disfunção valvar, antes da realização de raspagens e exodontias.
- b) a utilização de Amoxicilina 500mg, associada ao Ácido Clavulâmico, de 8 em 8 horas, por 7 dias é recomendada nas lesões periapicais crônicas que reagudizam.
- c) a Amoxicilina 500 mg, de 8 em 8 horas, durante 7 dias é o antibiótico de escolha nos casos de abscessos dentoalveolares agudos.
- d) a Clindamicina 600 mg está indicada na profilaxia antibiótica para endocardite bacteriana em pacientes alérgicos à penicilina, sendo administrada 1 hora antes da realização do procedimento odontológico.

11. Após realizar completa anamnese, exame clínico e radiográfico, o dentista está apto a determinar o plano de tratamento mais adequado para o tipo de traumatismo envolvido.

Com relação às lesões traumáticas dos dentes e suas estruturas de suporte, o que é correto afirmar?

- a) Na concussão, o dente apresenta dor à percussão e leve mobilidade, porém sem deslocamento.
- b) Ao realizar o teste de percussão, o dente intruído emite um som metálico similar ao do dente anquilosado.
- c) O deslocamento extrusivo apresenta o pior prognóstico dentre os deslocamentos dentários não-avulsivos.
- d) No caso de fratura radicular, o dente deve ser imobilizado durante um período de 30 a 45 dias.

12. Avulsão é a situação mais grave que um dente pode apresentar, porque a saúde da polpa e dos tecidos periodontais está em grave risco.

Com relação à avulsão, é **INCORRETO** afirmar que

- a) o período de estabilização do dente avulsionado deve ser o mais curto possível, normalmente de 7 a 10 dias, e, quanto mais rígida e mais longa for esta estabilização, maior reabsorção radicular poderá ser esperada.
- b) o uso de penicilina por 7 a 10 dias é recomendado, após o reimplante, e os pacientes que não tiveram reforço da vacina do tétano devem realizá-la.
- c) o dente, durante o reimplante, deve ser cuidadosamente segurado pela coroa e, com leves movimentos, reposicionado no interior do alvéolo. Este deve ter sido previamente preparado mediante a remoção total do coágulo, realizada através de raspagem, sucção e irrigação com solução salina estéril.
- d) o leite tem se apresentado como um excelente meio de conservação de dentes avulsionados, pois possui pH e osmolaridade compatíveis aos das células vitais e é relativamente livre de bactérias, mostrando-se efetivo na manutenção da vitalidade das células do ligamento periodontal.

13. Com relação aos instrumentos e equipamentos utilizados no tratamento da doença periodontal, é correto afirmar que

- a) o efeito antimicrobiano do ultrassom é determinado pela implosão das bolhas que determinam o rompimento da parede das células.
- b) a instrumentação ultrassônica está indicada em indivíduos imunodeprimidos por proporcionar procedimentos mais rápidos e confortáveis.
- c) a lima de Schluger é considerada um instrumento auxiliar da cureta durante a raspagem e alisamento radicular de dentes anteriores.
- d) a sonda periodontal é utilizada a cada 15 dias durante o tratamento da doença periodontal, pois permite quantificar a perda de inserção conjuntiva.

14. Durante exame periodontal, em paciente de 52 anos, observou-se perda linear horizontal do tecido de sustentação na região da furca do dente 36. Essa perda excedia 1/3 da largura do dente, mas não circundava a largura total da área de furca.

Com relação ao envolvimento de furca descrito, essa lesão deve ser classificada como

- a) classe I.
- b) classe II.
- c) classe III.
- d) classe IV.

15. A intimidade entre os tecidos pulpaes e periodontais favorece a ocorrência concomitante de lesões de origem endodônticas e periodontais no mesmo dente.

Com relação às lesões endo-periodontais, é correto afirmar que

- a) as alterações pulpaes que ocorrem a partir da doença periodontal podem ter relação com as modificações no sistema de nutrição da polpa, pela destruição da microcirculação nos canais acessórios.
- b) o tratamento das lesões endo-periodontais, primariamente periodontal e combinadas, é iniciado pela raspagem subgingival e, na sequência, realiza-se a neutralização do conteúdo séptico/necrótico dos canais radiculares.
- c) o prognóstico das lesões endo-periodontais é mais favorável para o tratamento das lesões de origem exclusivamente periodontal do que aquelas originárias só da patologia endodôntica, devido à facilidade de recuperação dos tecidos periodontais.
- d) a localização, extensão e forma da perda óssea, localização das regiões abscedadas e de abertura de fístula, profundidade de sondagem e sensibilidade à percussão são dados semiológicos suficientes para o diagnóstico diferencial entre uma lesão periodontal e uma lesão endodôntica.

16. Segundo Mário Leonardo(2008), que solução irrigadora deve ser indicada no tratamento de canais radiculares com diagnóstico de periodontite apical aguda infecciosa e abscesso dentoalveolar agudo levado à cronicidade?

- a) Solução de hipoclorito a 0,5 %
- b) Solução de hipoclorito a 1%
- c) Solução de hipoclorito a 2,5%
- d) Solução de hipoclorito a 5%

17.A endodontia é a especialidade que cuida da prevenção e do tratamento do endodonto e da região apical e periapical. Com relação a essa estrutura, é correto afirmar que o

- a) canal cementário apresenta geralmente forma afunilada, com o maior diâmetro voltado para a união CDC e o menor voltado para o forame apical.
- b) coto pulpar é um tecido rico em fibras e células como cementoblastos e dentinoblastos, tendo grande importância na reparação apical e periapical.
- c) forame apical é a abertura final do canal radicular ao nível do terço apical da raiz, sendo que este nem sempre coincide com o vértice apical radicular.
- d) endodonto é constituído pela dentina, pré-dentina, camada odontoblástica e camada subodontoblástica e polpa.

18.Paciente de 20 anos chega ao consultório relatando dor apenas durante o ato mastigatório, quando o alimento encosta no dente 46. Também comenta que, às vezes, o dente sangra. O exame clínico evidencia pólipos no interior de uma cavidade cariada e, radiograficamente, observa-se cárie profunda, havendo uma pequena comunicação direta da câmara pulpar com a cavidade da cárie, junto ao corno pulpar mesial. O periodonto apical encontra-se ligeiramente espessado e o assoalho da câmara pulpar, íntegro.

Com base no caso clínico apresentado, o diagnóstico é

- I. Pulpite reversível.
- II. Periodontite apical de origem bacteriana.
- III. Pulpite crônica hiperplásica.

O tratamento indicado, segundo Mário Roberto Leonardo(2008), é

- I. Pulpotomia.
- II. Biopulpectomia.
- III. Necropulpectomia.

Sobre o diagnóstico e o tratamento indicados, estão corretas apenas as afirmativas da alternativa

- a) I e II.
- b) II e III.
- c) III e I.
- d) III e II.

19.Sabendo que o tratamento da periodontite apical de origem traumática e da periodontite apical de origem bacteriana é diferente, quais dados semiológicos nos permitem fazer o diagnóstico diferencial entre essas duas patologias?

- a) Resposta pulpar frente ao teste de sensibilidade pulpar; dor ao teste de percussão lateral.
- b) Extrusão e mobilidade dentária; alteração da coloração da coroa dental.
- c) Extrusão e mobilidade dentária; dor à mastigação.
- d) Dor ao teste de percussão vertical; o aspecto radiográfico.

20. Com relação ao curativo de demora, é correto afirmar que

- a) a utilização de curativo de demora em casos de biopulpectomia é indicada com o intuito de estimular a deposição de tecido mineralizado na região apical.
- b) o uso de curativo de demora é indicado nos casos de gangrena pulpar, devendo este permanecer por 14 dias no mínimo.
- c) a utilização de curativo de demora à base de hidróxido de cálcio é indispensável nos casos de necrose pulpar com nítida lesão periapical evidenciada radiograficamente.
- d) a medicação intracanal mais indicada, em dentes com intenso exsudato, é o hidróxido de cálcio em veículo aquoso por 14 dias.

21. Com relação ao Tratamento Restaurador Atraumático (ART), o que é correto afirmar?

- a) Os cimentos de ionômero de vidro de alta viscosidade e os modificados por resina são os que têm mostrado índices de sucesso mais altos na técnica do ART.
- b) Está indicado em caso de lesões cariosas profundas, em dentina de dentes com alteração pulpar reversível e irreversível, sendo contraindicado quando sinais clínicos de necrose pulpar forem detectados.
- c) O ART modificado, por não utilizar exclusivamente instrumentos manuais, mas empregar também instrumentos rotatórios na abertura de lesões socavadas, não pode ser considerado uma técnica de mínima intervenção.
- d) O ART não preconiza a aplicação de base protetora de hidróxido de cálcio em lesões profundas, antes da restauração de ionômero de vidro.

22. A execução da maior parte dos procedimentos restauradores requer certo conhecimento de periodontia, uma vez que a presença de saúde periodontal é essencial para o sucesso estético, biológico e funcional das restaurações.

Com respeito aos princípios biológicos periodontais, o que é correto afirmar?

- a) A inserção conjuntiva, o epitélio juncional e o sulco gengival compõem o espaço biológico.
- b) Para manutenção da homeostasia periodontal, os preparos com finalidade estética podem ser estendidos no máximo 0,6 mm no interior do sulco gengival.
- c) Frente à invasão do espaço biológico, a resposta tecidual mais comum em regiões em que a tábua óssea alveolar é fina é a formação de bolsa periodontal.
- d) A adesão das estruturas que formam o espaço biológico ao tecido dental dá-se por meio de fibras dentogengivais e hemidesmossomos.

23. Apesar dos avanços das restaurações adesivas, ainda as restaurações de amálgama são amplamente utilizadas na clínica odontológica.

Com relação às ligas e às restaurações de amálgama, é correto afirmar que

- a) as ligas com alto teor de cobre possuem melhores resultados clínicos do que as ligas convencionais, por apresentarem menor suscetibilidade à corrosão e diminuição de "creep".
- b) as ligas esféricas ou esferoidais devem receber maior pressão durante a condensação, o que exige o uso de condensadores menores.
- c) o amálgama requer preparos cavitários mais invasivos porque, para que este apresente boa resistência à fratura, necessita de no mínimo 2 mm de espessura.
- d) a limpeza da cavidade, em preparos cavitários para restaurações de amálgama, segundo Baratieri (2014), deve ser realizada com bolinha de algodão embebida em solução de clorexidina a 2% por 2 minutos.

24. Os procedimentos para obtenção de adesão entre os tecidos dentais e materiais restauradores fazem parte do dia a dia do CD.

Conhecendo as bases, fundamentos e técnicas relacionadas às interações adesivas, o que é correto afirmar?

- a) Quanto maior o ângulo de contato entre o substrato (dente) e o adesivo, maior o molhamento da superfície e maior o potencial para uma boa adesão.
- b) Os sistemas adesivos monocomponentes são compostos por um *primer* ácido e um agente adesivo.
- c) A aplicação do *primer* na dentina resulta em aumento da energia livre da dentina, tornando-a apta a interagir com o agente adesivo.
- d) O *primer* é composto por monômeros monofuncionais e serve de elo entre a superfície úmida da dentina condicionada e o agente adesivo.

25. Sabendo que o conhecimento sobre os componentes, as propriedades e as características apresentadas pelas resinas compostas é fundamental para a escolha de um sistema restaurador adequado às diferentes situações clínicas, é correto afirmar:

- a) Quanto maior o percentual de carga inorgânica da resina composta, maior será sua resistência, menor o módulo de elasticidade e menor contração de polimerização será observado.
- b) O silano é uma molécula bifuncional, capaz de promover a união das partículas de carga inorgânica à matriz orgânica das resinas.
- c) As resinas *flow* podem ser indicadas no selamento de fósulas e fissuras e na cimentação de restaurações indiretas por apresentarem maior fluidez e baixa contração de polimerização.
- d) Na técnica da estratificação natural, devem ser empregadas resinas de baixa saturação e menos translúcidas para a reprodução da dentina.

26. Com relação ao processo de polimerização das resinas compostas, é **INCORRETO** afirmar que

- a) o *laser* de argônio e os LEDs emitem luz num espectro bastante estreito, sendo incompatíveis com materiais que contém PPD e lucerina como fotoiniciadores.
- b) os compósitos de cor clara, desenvolvidos para restauração de dentes clareados apresentam o PPD e a lucerina como fotoiniciadores.
- c) o estresse de polimerização, quando alto, porém não suficiente para romper a união adesiva, pode transmitir forças ao remanescente dental causando flexão de cúspides.
- d) a emissão da luz, na fotoativação em rampa, é realizada em uma intensidade baixa durante os primeiros segundos, passando à intensidade máxima e nela permanecendo até o final do processo.

27. Com relação às restaurações de resina é correto afirmar que,

- a) em cavidades de Classe V por abrasão e abfração, onde a margem cervical do preparo encontra-se situada em dentina, é indicada a realização de bisel no esmalte junto à parede oclusal da cavidade, para melhorar o padrão adesivo da restauração.
- b) na redução ou fechamento de diastemas, do ponto de vista estético, o ideal é que a largura do dente não exceda 65 a 70 % da altura da coroa.
- c) em cavidades classe IV, após a reprodução dos mamelões dentinários, o próximo passo é a reprodução do halo incisal opaco, realizado através da aplicação de um filete de resina de baixa translucidez na região da borda incisal, respeitando o contorno do dente.
- d) na técnica de bisel pós-colagem de fragmentos, o bisel deve ser realizado com pontas diamantadas esféricas em alta rotação sobre a linha de união da colagem, mantendo o longo eixo da broca na angulação de 45° com a superfície vestibular do dente.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, para responder às questões de 28 a 35.

Contra a mera “tolerância” das diferenças

Renan Quintanilha

“É preciso tolerar a diversidade”. Sempre que me defronto com esse tipo de colocação, aparentemente progressista e bem intencionada, fico indignado. Não, não é preciso tolerar.

“Tolerar”, segundo qualquer dicionário, significa algo como “suportar com indulgência”, ou seja, deixar passar com resignação, ainda que sem consentir expressamente com aquela conduta.

“Tolerar” o que é diferente consiste, antes de qualquer coisa, em atribuir a “quem tolera” um poder sobre “o que tolera”. Como se este dependesse do consentimento daquele para poder existir. “Quem tolera” acaba visto, ainda, como generoso e benevolente, por dar uma “permissão” como se fosse um favor ou um ato de bondade extrema.

Esse tipo de discurso, no fundo, nega o direito à existência autônoma do que é diferente dos padrões construídos socialmente. Mais: funciona como um expediente do desejo de estigmatizar o diferente e manter este às margens da cultura hegemônica, que traça a tênue linha divisória entre o normal e o anormal.

Tolerar não deve ser celebrado e buscado nem como ideal político e tampouco como virtude individual. Ainda que o argumento liberal enxergue, na tolerância, uma manifestação legítima e até necessária da igualdade moral básica entre os indivíduos, não é esse o seu sentido recorrente nos discursos da política.

Com efeito, ainda que a defesa liberal-igualitária da tolerância, diante de discussões controversas, postule que se trate de um respeito mútuo em um cenário de imparcialidade das instituições frente a concepções morais mais gerais, isso não pode funcionar em um mundo marcado por graves desigualdades estruturais.

Marcuse¹ identificava dois tipos de tolerância: a passiva e a ativa. No primeiro caso, a tolerância é vista como uma resignação e uma omissão diante de uma sociedade marcadamente

injusta em suas diversas dimensões. Por sua vez, no segundo caso, ele trata da tolerância enquanto uma disposição efetiva de construção de uma sociedade igualitária. Não é este, no entanto, o discurso mais recorrente da tolerância em nossos tempos.

Assim, quando alguém te disser que é preciso “tolerar” a liberdade das mulheres, os direitos das pessoas LGBT, a busca por melhores condições de vida das pessoas pobres, as reivindicações por igualdade material das pessoas negras, dentre outros segmentos vulneráveis, simplesmente não problematize esse discurso.

Admitir a existência do outro não significa aceitá-lo em sua particularidade como integrante da comunidade política. É preciso valorizar os laços mais profundos de reciprocidade e respeito pelas diferenças, o que só o reconhecimento, estágio superior da tolerância, pode ajudar a promover, como ensinou Axel Honneth².

Diversidade é um valor em si mesmo e não depende da concordância dos que ocupam posições de privilégios. Direitos e liberdades não se “toleram”. Devem ser respeitados e promovidos, por serem conquistas jurídicas e políticas antecedidas de muitas lutas.

O que não se pode tolerar é o discurso aparentemente “benevolente” e “generoso” – mas na verdade bem perverso – da “tolerância das diferenças”. Ninguém precisa da licença de ninguém pra existir.

Disponível em: <<http://revistacult.uol.com.br/home/2016/02/contra-a-mera-tolerancia-das-diferencas/>> Acesso em: 03 mai 2016.

¹ Marcuse: filósofo e sociólogo alemão, naturalizado norte-americano.

² Axel Honneth: filósofo e sociólogo alemão.

28. Após a leitura do texto, depreende-se do título Contra a mera “tolerância” das diferenças, que o autor considera o termo “tolerância”

- a) muito brando para abordar a questão do preconceito.
- b) muito simples para tratar de um assunto tão complexo.
- c) inadequado, por entender que este reforça a questão das diferenças.
- d) inconveniente, por entender que este contradiz o preconceito pelas diferenças.

29. Sobre o texto, são feitas as seguintes afirmações:

- I. Tolerar aquele que é diferente significa aquiescer a sua existência.
- II. Não há tolerância em relação à existência autônoma do que é diferente dos padrões sociais.
- III. Tolerar não basta; é preciso admitir a existência do outro como membro da comunidade política.
- IV. Não existe consonância entre o argumento liberal sobre a tolerância e o sentido recorrente nos discursos da política.

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

- a) I, II e III.
- b) I, III e IV.
- c) II.
- d) IV

30. Em "... 'suportar com indulgência', ou seja, deixar passar com resignação ...", as palavras destacadas poderiam ser substituídas, sem prejuízo de sentido, por respectivamente

- a) incomplacência e ressalva.
- b) incredulidade e abdicação.
- c) benignidade e conformidade.
- d) benevolência e inconformismo.

31. Em "Não, não é preciso tolerar.", se fosse colocada outra vírgula após a segunda palavra "não", é correto afirmar que

- a) acarretaria erro gramatical e provocaria alteração de sentido da frase.
- b) acarretaria erro gramatical, mas não provocaria alteração no sentido da frase.
- c) não acarretaria erro gramatical e nem alteração no sentido da frase.
- d) não acarretaria erro gramatical, mas provocaria alteração no sentido da frase.

32. No 8º parágrafo do texto, não há uniformidade de tratamento, pois primeiramente está empregado o pronome de 2ª pessoa do singular e, ao final, o verbo está conjugado na 3ª pessoa do singular.

Em qual das frases abaixo, ocorre esse mesmo problema?

- a) Caso queiras justiça, requeira teus direitos.
- b) Se tu queres que ele seja feliz, não te interponhas entre o casal.
- c) Se tens um pouco de consideração por ela, dá crédito a suas palavras.
- d) Caso pretendas fazer a reunião, dispõe de todos os documentos para prévia avaliação.

33. Em qual dos excertos a seguir, o pronome destacado **NÃO** corresponde à classificação dada?

- a) Em "... O que não se pode tolerar...", o pronome em destaque é reflexivo.
- b) Em "... quando alguém te disser...", o pronome em destaque é indefinido.
- c) Em "... 'Tolerar' o que é diferente...", o pronome em destaque é demonstrativo.
- d) Em "... da cultura hegemônica, que traça...", o pronome em destaque é relativo.

34. Sobre os elementos coesivos destacados, é correto afirmar que, no

- a) 4º parágrafo, em "... funciona como um expediente do desejo de estigmatizar o diferente e manter este...", o pronome destacado retoma "desejo de estigmatizar o diferente".
- b) 5º parágrafo, em "... não é esse o seu sentido recorrente nos discursos da política.", o pronome destacado retoma "tolerância".
- c) 6º parágrafo, em "... isso não pode funcionar em um mundo...", o pronome destacado retoma "a defesa liberal-igualitária da tolerância".
- d) 7º parágrafo, em "... no segundo caso, ele trata da tolerância...", o pronome em destaque retoma um dos "tipos de tolerância".

35. O elemento destacado nos trechos a seguir só **NÃO** é advérbio em

- a) "... diferente dos padrões socialmente."
- b) "... não é esse o seu sentido recorrente...".
- c) "... trata da tolerância enquanto uma...".
- d) "É preciso valorizar os laços mais profundos."

LEGISLAÇÃO

36. Analise as afirmativas abaixo, de acordo com a Constituição Federal, colocando (V), para as verdadeiras, e (F), para as falsas.

- () O servidor investido no mandato de Prefeito, será afastado do cargo, emprego ou função, sendo-lhe facultado optar pela sua remuneração.
- () O servidor nomeado para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público adquirirá a estabilidade após 2 anos de efetivo exercício.
- () A nomeação para cargo em comissão depende de aprovação prévia em concurso público.
- () As funções de confiança, exercidas exclusivamente por servidores ocupantes de cargo efetivo, destinam-se apenas às atribuições de direção, chefia e assessoramento.

A ordem correta, de cima para baixo, é

- a) V – F – F – V.
- b) V – F – V – F.
- c) F – V – F – V.
- d) F – V – V – F.

37. Segundo a Lei nº 8.112/90, que dispõe sobre o regime jurídico único dos servidores públicos civis da união, autarquias e fundações públicas federais, analise as afirmativas abaixo:

- I. Remoção é o deslocamento do servidor, a pedido ou de ofício, no âmbito do mesmo quadro, com ou sem mudança de sede.
- II. Exercício é o efetivo desempenho das atribuições do cargo público ou da função de confiança.
- III. Reversão é o retorno do servidor estável ao cargo anteriormente ocupado.
- IV. Ajuda de custo é a indenização destinada ao ressarcimento das despesas comprovadamente realizadas pelo servidor com aluguel de moradia ou com meio de hospedagem administrado por empresa hoteleira, no prazo de um mês após a comprovação da despesa.

Estão corretas apenas as afirmativas

- a) I e II.
- b) II e III.
- c) III e IV.
- d) I e IV.

38. Ao servidor, nos termos da Lei nº 8.112/90, é proibido

- a) participar de sociedade privada na qualidade de acionista, cotista ou comanditário.
- b) retirar, sem prévia anuência da autoridade competente, qualquer documento ou objeto da repartição.
- c) atuar, como procurador, junto a repartições públicas para tratar de assuntos previdenciários de seu cônjuge.
- d) cometer a outro servidor atribuições estranhas ao cargo que ocupa, em situações de emergência e transitórias.

39. De acordo com a Lei nº 9.784/99, que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, é correto afirmar que

- a) os prazos expressos em dias são contados em dias úteis.
- b) as provas obtidas por meios ilícitos são admissíveis no processo administrativo.
- c) o direito da Administração de anular os atos administrativos de que decorram efeitos favoráveis para os destinatários decai em dez anos, contados da data em que foram praticados, salvo comprovada má-fé.
- d) os atos do processo administrativo não dependem de forma determinada senão quando a lei expressamente a exigir.

40. Sobre ética profissional do Servidor Público Federal, é correto afirmar que

- a) a suspensão está entre as penas aplicáveis pelas Comissões de Ética ao servidor.
- b) a impessoalidade, a publicidade e a consciência dos princípios morais são primados maiores que devem nortear o servidor público, seja no exercício do cargo ou da função, ou fora dele.
- c) o servidor deverá comunicar imediatamente a seus superiores todo e qualquer ato ou fato contrário ao interesse público, exigindo as providências cabíveis.
- d) a infração de natureza ética cometida por membro de Comissão de Ética será apurada pelo Ministério Público Federal.

