



## FARMACÊUTICO

80 QUESTÕES OBJETIVAS

**igeduc**

Leia atentamente as informações abaixo:

1. Sob pena de ELIMINAÇÃO do candidato, é proibido: **folhear este caderno de questões antes do horário de início da prova determinado em edital**; levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala; manter qualquer tipo de comunicação entre os candidatos; portar aparelhos eletrônicos, tais como telefone celular, receptor, gravador etc. ainda que desligados; anotar o gabarito da prova em outros meios que não sejam o Cartão de Respostas e este Caderno de Questões; fazer consulta em material de apoio ou afins.
2. No Cartão Resposta, confira seu nome, número de inscrição e cargo ou função, assine-o no espaço reservado, com caneta de cor azul ou preta, e marque apenas 1 (uma) resposta por questão, sem rasuras ou emendas, pois não será permitida a troca do Cartão de Respostas por erro do candidato.
3. Quando terminar sua prova, você deverá, OBRIGATORIAMENTE, entregar o Cartão de Respostas devidamente preenchido e assinado ao fiscal da sala, pois o candidato que descumprir esta regra será ELIMINADO.
4. Você deve obedecer às instruções dos coordenadores, fiscais e demais membros da equipe do Igeduc – assim como à sinalização e às regras do edital – no decorrer da sua permanência nos locais de provas.
5. Estará sujeito à pena de reclusão, de 1 (um) a 4 (quatro) anos, e multa, o candidato que utilizar ou divulgar, indevidamente, com o fim de beneficiar a si ou a outrem, ou de comprometer a credibilidade do certame, o conteúdo sigiloso deste certame, conforme previsto no Código Penal (DECRETO-LEI Nº 2.848, DE 7 DE DEZEMBRO DE 1940), em especial o disposto no Art. 311-A, incisos I a IV.

NOME

CPF

CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

---

**Leia atentamente as informações abaixo:**

- Cada um dos itens desta prova objetiva está vinculado a um comando que o antecede, permitindo, portanto, que o candidato marque, no cartão resposta, para cada item: o campo designado com o código V, caso julgue o item CERTO, VERDADEIRO ou CORRETO; ou o campo designado com o código F, caso julgue o item ERRADO, FALSO ou INCORRETO.
  - Para as devidas marcações, use a Folha de Respostas, único documento válido para a correção da sua prova objetiva, o qual deve ser preenchido com cuidado pois marcações incorretas, rasuras ou a falta de marcação anularão a questão.
  - Para a análise dos itens (proposições / assertivas), considere seus conhecimentos, o teor do item e, quando aplicável, o texto a ele vinculado.
  - Nos itens que avaliarem conhecimentos de informática e(ou) tecnologia da informação, a menos que seja explicitamente informado o contrário, considere que todos os programas mencionados estão em configuração-padrão e que não há restrições de proteção, de funcionamento e de uso em relação aos programas, arquivos, diretórios, recursos e equipamentos mencionados.
  - Você poderá consultar a cópia digital desta prova, dos gabaritos preliminar e final e acessar o formulário de recursos em [concursos.igeduc.org.br](http://concursos.igeduc.org.br).
- 

**QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS  
(de 1 a 60)**

**Julgue os itens subsequentes.**

01. O propilenoglicol pode ser usado em formulações de uso parenteral e não parenteral. Além de solvente, pode ser usado como extrator, conservante, doador de viscosidade, umectante e aumenta o tempo de permanência do fármaco na superfície cutânea.
02. O antagonismo não competitivo pode ser produzido por outro tipo de fármaco conhecido como antagonista alostérico. Esse tipo de fármaco produz seu efeito ligando-se ao mesmo sítio receptor do que é usado pelo agonista primário e, desse modo, altera a afinidade do receptor por seu agonista. No caso de um antagonista alostérico, a afinidade do receptor por seu agonista é aumentada pelo antagonista.
03. Os diuréticos tiazídicos são usados para o tratamento de edema associado a doença cardíaca (insuficiência cardíaca congestiva), hepática (cirrose hepática) e renal (síndrome nefrótica, insuficiência renal crônica e glomerulonefrite aguda). Com relação a interações medicamentosas, os diuréticos tiazídicos podem reduzir os efeitos dos anticoagulantes e em uma interação medicamentosa potencialmente letal com a quinidina. O prolongamento do intervalo QT causado pela quinidina pode levar ao desenvolvimento de taquicardia ventricular polimórfica. A hipocalcemia induzida por esse diurético pode ser responsável por muitos casos de arritmia induzida por quinidina. Além disso, a alcalinização da urina pelas tiazidas aumenta a exposição sistêmica a quinidina ao reduzir sua eliminação.
04. A Assistência Farmacêutica é parte integrante do direito à saúde, assegurado pela Constituição Federal (1988) e reafirmado pela Lei Orgânica de Saúde (Lei nº 8.080/1990) e pela Política Nacional de Assistência Farmacêutica (Resolução CNS nº 338/2004). Em relação aos hospitais públicos, em 2002, a Portaria nº GM/MS 1.017, publicada pelo Ministério da Saúde, torna explícita a obrigatoriedade da presença de farmacêutico responsável técnico inscrito no CRF para o funcionamento das farmácias hospitalares e/ou dispensário de medicamentos integrantes do Sistema Único de Saúde. Essa determinação encontra justificativa no fato de que o medicamento possui inquestionável valor terapêutico no contexto da saúde, além de significativo impacto no orçamento das instituições, sejam elas públicas ou privadas.
05. A Buspirona é um anticonvulsivante com afinidade para canais de Ca<sup>2+</sup> dependentes de voltagem, facilita GABAérgicos e inibe a neurotransmissão glutamatérgica.
06. O metronidazol, ciprofloxacino e claritromicina são os antibióticos utilizados no tratamento coadjuvante aos outros fármacos usados na Doença Inflamatória Intestinal e na profilaxia das recidivas pós-operatórias da doença de Crohn.
07. Os fármacos bloqueadores musculares de amônio quaternário são pouco absorvidos do trato gastrointestinal, fato bem conhecido pelos povos indígenas sul-americanos, que comiam impunemente a carne da caça morta com setas envenenadas com curare.
08. Os Beta-2-agonistas inalatórios de curta ação são os broncoconstritores mais amplamente utilizados e eficazes no tratamento da asma devido ao seu antagonismo funcional da broncodilatação.
09. Gliconato de clorexidina é um antisséptico que age por rompimento de membranas citoplasmáticas, precipitando conteúdos celulares. Tem melhor atividade contra bactérias gram-positivas, menor atividade contra bactérias gram-negativas e fungos e mínima atividade contra o bacilo da tuberculose. Não é esporídica. Apresenta excelente ação residual, especialmente em adição com álcool.

10. A farmacologia estuda como os medicamentos são compostos, como eles atuam no corpo humano (farmacodinâmica), como são metabolizados (farmacocinética) e como interagem com outros fármacos.
11. Controlar a movimentação dos produtos é extremamente importante para o controle de estoque de farmácia. A maior integração do farmacêutico com a equipe multidisciplinar permite melhor gestão na otimização das devoluções à farmácia, mantendo mínimos os estoques das unidades assistenciais, aprimorando a qualidade assistencial.
12. O termo "dissolução" é a dispersão total de um sólido em um líquido, formando uma fase homogênea. No processo de dissolução, o sólido é denominado soluto; e o líquido, solvente ou veículo. Antes da dissolução, é importante verificar o grau de solubilidade e pulverizar o soluto. O solvente é adicionado aos poucos, sob agitação vigorosa constante.
13. Uma das responsabilidades do farmacêutico hospitalar está na gestão dos estoques e logística farmacêutica, tendo o medicamento como insumo mais importante.
14. As principais vias de administração parenteral são a intravenosa, a subcutânea e a intramuscular. A absorção a partir dos tecidos subcutâneos e intramusculares ocorre por difusão simples ao longo do gradiente existente entre o depósito de fármaco e o plasma. A taxa de absorção é limitada pela área das membranas capilares absorptivas e pela solubilidade da substância no líquido intersticial. A injeção parenteral dos fármacos tem algumas vantagens em comparação com a administração oral. Em alguns casos, a administração parenteral é essencial para que o fármaco seja liberado em sua forma ativa, como ocorre com os anticorpos monoclonais. Em geral, a biodisponibilidade é mais rápida, ampla e previsível quando o fármaco for administrado por via injetável.
15. Alguns fármacos são aplicados nas mucosas da conjuntiva, nasofaringe, orofaringe, vagina, colo e uretra. Em alguns casos, como na aplicação do hormônio antidiurético sintético na mucosa nasal, o objetivo é a absorção localizada. A absorção pelas mucosas ocorre rapidamente.
16. Os analgésicos estão entre as substâncias mais frequentemente envolvidas nas exposições e fatalidades em humanos. Usar analgésicos em excesso, por exemplo, pode comprometer o organismo e facilitar o surgimento de graves complicações.
17. Entre os principais fármacos utilizados no tratamento da angina, estão inclusos os nitrovasodilatadores, os antagonistas dos receptores beta-adrenérgicos e os antagonistas dos canais de  $Ca^{2+}$ . Esses agentes antianginosos melhoram o equilíbrio do fornecimento e a demanda de  $O_2$  do miocárdio, aumentando o fornecimento ao dilatar a vasculatura coronariana e/ou reduzindo a demanda ao diminuir o trabalho cardíaco.
18. De acordo com a Portaria MS/SNVS nº272, de 8 de abril de 1998, a Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional deve ser constituída obrigatoriamente de, pelo menos, um profissional farmacêutico e nutricionista, habilitados e com treinamento específico para esta prática. É restrita ao farmacêutico a avaliação da prescrição da nutrição parenteral, excluindo a manipulação, controle de qualidade, conservação e transporte da nutrição parenteral que cabe apenas ao profissional nutricionista.
19. A liberação de 5-HT dos terminais pré-sinápticos é regulada por autorreceptores de 5-HT<sub>1A</sub> localizados no corpo celular e receptores 5-HT<sub>1B</sub> no terminal nervoso. Estudos eletrofisiológicos sugerem que o  $Li^+$  dificulta a liberação de 5-HT.
20. O Sistema de Classificação Biofarmacêutica (SCB) está baseado nas propriedades fundamentais que governam a absorção de fármacos, principalmente permeabilidade e solubilidade. O propósito da SCB é fornecer uma ferramenta regulatória para substituir determinados estudos de bioequivalência por testes de dissolução in vitro, o que certamente irá reduzir a exposição de voluntários sadios aos fármacos candidatos aos testes de bioequivalência, bem como também irá reduzir custos e tempo necessários para os processos de desenvolvimento de produtos farmacêuticos.
21. O paracetamol (acetaminofeno) é um eficiente anti-inflamatório, sendo ineficaz como antipirético e analgésico. Não deve ser indicado para combater as respostas febris.
22. A interação de fármacos é denominada de aditiva quando ocorre a criação de um efeito tóxico de um dos fármacos pela presença de outro. O efeito sinérgico é aquele em que o efeito dos fármacos combinados é igual à soma dos efeitos de cada um administrado isoladamente. Potencialização descreve o efeito combinado dos dois fármacos, sendo maior do que a soma dos efeitos de cada um administrado isoladamente.
23. A aquisição de medicamentos pode ser feita por meio de licitação, dispensa de licitação ou inexigibilidade de licitação. Sempre que possível, elas deverão ser processadas com os laboratórios oficiais ou por meio do sistema de registro de preços. Seja qual for a escolha, ela deverá obedecer a critérios técnicos e legais. Em geral, a escolha da modalidade está vinculada ao valor da compra.
24. Pesquisadores têm desenvolvido antagonistas terapêuticamente úteis de hormônios ou neurotransmissores por meio de modificações químicas na estrutura dos agonistas fisiológicos. Modificações estruturais discretas também podem produzir efeitos profundos nas propriedades farmacocinéticas dos fármacos. Por exemplo, o acréscimo de um éster de fosfato na posição N3 do anticonvulsivante fenitoína (5,5-difenil-2, 4-imidazolidinediona) produz um pró-fármaco (fosfenitoína), que é mais solúvel em soluções intravenosas do que o composto original.

25. Muitos fármacos são ácidos ou bases fracas, presentes em solução sob as formas ionizada e não ionizada. Em geral, as moléculas não ionizadas são mais lipossolúveis e podem difundir-se facilmente pela membrana celular. Já as moléculas ionizadas em geral são menos capazes de penetrar na membrana lipídica porque são pouco lipossolúveis e sua transferência depende da permeabilidade da membrana, que é determinada por sua resistência elétrica.
26. É obrigatória a participação de um profissional de nível superior representante do serviço de farmácia do hospital na Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) com a responsabilidade de observar os indicadores de controle de infecção e sensibilidade dos antimicrobianos, consumo e taxa de letalidade, dentre outras atribuições.
27. Medicamentos são misturas de fármacos e veículos ou excipientes. Na farmacotécnica, uma das maiores preocupações é com a estabilidade do medicamento produzido. Os fármacos puros são mais instáveis do que em misturas, onde as chances de interação com outros materiais diminuem muito.
28. O Regulamento Técnico sobre Boas Práticas de Manipulação de Medicamentos em farmácias e seus Anexos consta na Resolução - RDC nº 302, de 13 de outubro de 2005.
29. A relação dose/efeito ou a relação concentração plasmática/efeito são elementos básicos na farmacologia experimental. Contudo, na farmacologia clínica, a demonstração dessas relações é difícil. Para alguns fármacos, a relação dose/efeito varia consideravelmente entre os pacientes e essa alta variabilidade é principalmente o resultado de uma pobre aderência do paciente ao regime de dosagem ou diferenças na farmacocinética, particularmente na absorção e eliminação. Portanto, em algumas terapias, é importante ajustar a dose para se atingir o efeito terapêutico desejado sem correr o risco de toxicidade.
30. Anfotericina B e outros polienos, como a nistatina, ligam-se ao ergosterol nas membranas celulares fúngicas e aumentam a permeabilidade dessas membranas.
31. Os receptores Alfa-2 estão localizados em várias células diferentes das vias respiratórias, onde podem ter efeitos adicionais. Assim, agonistas Alfa-2 podem causar broncodilatação in vivo, não só através de uma ação direta sobre o músculo liso das vias respiratórias, mas também indiretamente, inibindo a liberação de mediadores broncoconstritores de células inflamatórias e de neurotransmissores broncoconstritores dos nervos das vias respiratórias.
32. A nutrição parenteral deve ser interrompida assim que possível, quando a oferta pelas vias oral / enteral atingir > 50% das calorias necessárias e a tolerância for adequada para ocorrer a transição para essas vias. A retirada lenta em pacientes propensos a hipoglicemia é necessária com a diminuição da infusão em 1 – 2 horas antes da retirada.
33. Alguns fatores podem alterar a sensibilidade do paciente aos analgésicos opioides, incluindo a integridade da barreira hematoencefálica. Por exemplo, quando se administra morfina a um lactente recém-nato em doses apropriadas ao peso extrapoladas dos adultos, podem ser observados efeitos inesperadamente profundos (analgesia e depressão respiratória). Isso se deve à imaturidade da barreira hematoencefálica dos recém-nascidos. A morfina é lipofílica e, por essa razão, quantidades proporcionalmente menores do fármaco conseguem entrar no SNC, em comparação com os opioides mais hidrofílicos.
34. Os fármacos de Classe II são compostos com elevada solubilidade e permeabilidade, devem ser rapidamente solubilizados quando incluídos em formas farmacêuticas de liberação imediata e, também, ser rapidamente transportados através da parede do TGI. Portanto, espera-se que esses fármacos sejam bem absorvidos, a menos que sejam instáveis, formem complexos insolúveis. Os fármacos desta Classe necessitam apenas da verificação de que o fármaco é de fato rapidamente liberado da sua forma farmacêutica num meio aquoso.
35. Diversos são os medicamentos à base de substâncias sob controle da Portaria SVS/MS nº 344/98. Essa portaria aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial. A dispensa de medicamentos, por farmácias e drogarias, somente poderá ser realizada mediante o credenciamento prévio efetuado pela Autoridade Sanitária Municipal. As empresas titulares de registros de produtos ficam obrigadas a manter um cadastro atualizado dos seus revendedores, previamente credenciados junto à Autoridade Sanitária do Município.
36. Em razão de sua semelhança estrutural com o grupo terminal D-alanil-D-alanina das unidades do peptidoglicano nascente da parede celular bacteriana, os antibióticos ionóforos inibem a transpeptidase mediante ligação covalente. Como resultado, o polímero linear não é transformado em polímero cruzado e não se forma a parede celular bacteriana.
37. Os efeitos analgésicos, como alívio da dor pelos opioides semelhantes à morfina, não são seletivos, no sentido de que outras modalidades sensoriais (por exemplo: toque suave, propriocepção e sensibilidade às temperaturas moderadas) são substancialmente afetadas.
38. O penciclovir assemelha-se ao aciclovir no seu espectro de atividade e potência contra infecções estabelecidas por Citomegalovírus. O fármaco também é inibitório para o HBV.
39. Os efeitos adversos dos Beta-bloqueadores incluem fadiga, broncospasmo, hipertensão, impotência, depressão, agravamento da insuficiência cardíaca e piora dos sintomas decorrentes de doença vascular periférica.
40. Os medicamentos de uso hospitalar são os que integram os procedimentos financiados pelas Autorizações de Internações Hospitalares (AIH) e pelas Autorizações de Procedimentos Ambulatoriais Específicos (APAC) e os descritos nominalmente em códigos específicos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais do SUS cujo financiamento ocorre por meio de procedimento hospitalar.

41. As prostaglandinas estão envolvidas em diversos processos fisiológicos e patológicos, incluindo, por exemplo, vasodilatação ou vasoconstrição. Na maioria dos leitos vasculares, as prostaglandinas da família E (PGEs) são potentes vasoconstrictores.
42. Cabe à vigilância sanitária promover ações voltadas à avaliação da qualidade de produtos farmacêuticos disponíveis no mercado, na ocorrência de suspeita ou denúncia de adulteração, falsificação, alteração em características físico-químicas ou falhas terapêuticas. Os laboratórios oficiais são partes fundamentais no processo de elucidação das ocorrências, contribuindo com as ações de proteção à saúde pública e oferecendo subsídios para a regulação no âmbito sanitário. Afinal, retirar produtos do mercado que são carentes de eficácia e segurança é também contribuir com a promoção do uso racional de medicamentos.
43. Os AINEs como a indometacina podem mitigar o efeito anti-hipertensivo do propranolol e de outros antagonistas do Beta-receptor. Esse efeito está relacionado com a estimulação na síntese vascular de prostaciclina, assim como a liberação de Na<sup>+</sup>.
44. Na asma brônquica, o tratamento indicado é o uso dos anti-histamínicos H1, pois eles produzem efeitos benéficos como tratamento isolado.
45. A nefropatia por analgésicos é um estado de insuficiência renal lentamente progressiva, redução da capacidade de concentração do túbulo renal e piúria estéril. Os fatores de risco são o uso crônico de altas doses de combinação de AINEs e infecções frequentes do trato urinário. Se a nefropatia é reconhecida precocemente, a interrupção dos AINEs permite a recuperação da função renal.
46. Estimulantes socialmente aceitáveis e agentes ansiolíticos contribuem para a estabilidade emocional, o alívio da ansiedade e o prazer. Felizmente, o uso excessivo desses fármacos afeta minimamente em relação à dependência física ou a efeitos colaterais tóxicos.
47. Nas farmácias magistrais, não é recomendado trabalhar com soluções estoque ou triturações, pois isso facilita a deterioração do produto ativo, inviabilizando seu efeito farmacológico, podendo gerar descredibilidade na manipulação.
48. Tamisação é a separação granulométrica dos pós. O grau de divisão é relacionado à malha do Tamis, uma peneira granulométrica constituída por malhas de diferentes aberturas. O número do Tamis é diretamente proporcional ao diâmetro das aberturas da peneira.
49. Os nitrovasodiladores são doadores de óxido nítrico (NO) que ativam guanilato ciclase solúvel em células musculares lisas vasculares, levando à vasodilatação.
50. Alguns fármacos estimulam as respostas em doses baixas e inibem as respostas em doses altas. Essas relações em forma de "U" para alguns sistemas receptores são conhecidas como hormese. Vários sistemas de fármacos e seus receptores podem demonstrar essa propriedade (p. ex., prostaglandinas, endotelina e agonistas purinérgicos e serotoninérgicos, entre outros), que provavelmente é a causa fundamental de alguns efeitos tóxicos dos fármacos.
51. As reações tóxicas graves aos diuréticos osmóticos são raras, entretanto, esses inibidores são derivados da sulfonamida e, como outras sulfonamidas, podem provocar depressão da medula óssea, toxicidade cutânea, lesões renais semelhantes às da sulfonamida e reações alérgicas em pacientes hipersensíveis a sulfonamidas.
52. Os fármacos que são destruídos pelas secreções gástricas e pelo pH ácido, ou que irritam o estômago, algumas vezes são administrados em preparações com revestimento entérico, o que facilita a dissolução do fármaco no conteúdo ácido do estômago. Esses revestimentos farmacologicamente inertes, geralmente de polímeros de celulose, têm limiares de dissolução entre o pH de 2,0 e 3,0.
53. A dispensação é a principal atividade logística da farmácia hospitalar, sendo definida como o ato profissional farmacêutico de proporcionar um ou mais medicamentos a um paciente. Os principais sistemas de dispensação de medicamentos são: dose coletiva; dose individualizada e dose unitária. Problemas com o controle de estoque, aumento da incidência de erros e contaminações são característicos nos sistemas individualizado e unitário.
54. É importante diferenciar entre "taxa e amplitude de absorção do fármaco" e a "quantidade dele que finalmente chega à circulação sistêmica". A quantidade da substância que chega à circulação sistêmica depende não apenas da dose administrada, mas também da fração da dose absorvida que escapa de qualquer eliminação durante a primeira passagem. Essa fração corresponde à biodisponibilidade do fármaco.
55. Nos neurônios da dor, os canais de Na<sup>+</sup> ativados por voltagem são alvos dos anestésicos locais como lidocaína e tetracaína, que bloqueiam o poro, inibem a despolarização e, desse modo, suprimem a sensibilidade à dor. Esses canais também são alvos das toxinas marinhas naturais como tetrodotoxina e saxitoxina.
56. A disfunção em todas as fases da atividade sexual (libido, excitação e orgasmo) é comum com o tratamento antipsicótico. Vários mecanismos farmacológicos provavelmente contribuem para problemas sexuais, incluindo perda de desejo através da inibição da motivação dopaminérgica e vias de recompensa, disfunção erétil através de bloqueio alfa-adrenérgico e atividade anticolinérgica, e comprometimento no desejo, excitação e orgasmo devido à elevação da prolactina.
57. O albendazol, por exemplo, é um anti-helmíntico muito utilizado, devido à posologia simples, ao baixo custo e amplo espectro. Além do uso como anti-helmíntico, tanto em humanos quanto em animais, também é utilizado como antiparasitário por indivíduos em tratamento com imunossupressores ou infectados pelo vírus HIV.
58. A combinação dos opiáceos com outros agentes depressores como os anestésicos gerais, os tranquilizantes, o álcool ou os hipnótico-sedativos produz taquipneia e arritmia cardíaca transitória.
59. O efeito anti-hipertensivo do propranolol é menor em pacientes com concentrações plasmáticas elevadas de renina, em comparação com os que apresentam concentrações normais.

60. O rim é o órgão mais importante para a excreção dos fármacos e seus metabólitos. A excreção dos fármacos e metabólitos na urina inclui três processos independentes: filtração glomerular, secreção tubular ativa e reabsorção tubular passiva. Em geral, as alterações da função renal global afetam esses três processos na mesma extensão.

### QUESTÕES DE CONHECIMENTOS GERAIS (de 61 a 80)

Julgue os itens que se seguem.

61. O complemento nominal e o objeto indireto são sinônimos.
62. Em uma distribuição normal, a média é igual à mediana.
63. O Professor de Estatística, Ronaldo, decide ensinar os conceitos para sua turma de pós-graduação a partir das idades dos participantes. Assim, verificou a composição das idades e as anotou na seguinte ordem crescente: 26, 28, 30, 32, 32, 34, 36, e 38. Com isso, verificou que a média da amostra foi igual a 31.
64. O time do Star Fox, de futebol, joga 36 partidas durante o campeonato intergaláctico, marcando gols da seguinte forma: 2 gols nas 10 primeiras partidas, 1 gol da vigésima partida até a partida de número 34 e nenhum gol nas demais. Assim, podemos afirmar que a moda dos gols marcados por esse time em todas as partidas do campeonato corresponde a um valor maior que 1 (um).
65. Um aluno obteve as seguintes notas nas oito provas de Física ao longo de um ano: 6,0; 8,0; 6,5; 5,0; 5,5; 7,0; 7,5; 9,0. Podemos afirmar que a mediana desses valores é superior a 6,5.
66. Após aumentos sucessivos do preço da gasolina, a procura pelo álcool combustível aumentou significativamente. Todavia, é preciso lembrar que a composição da gasolina vendida no Brasil segue a Lei 10.203/01, que estabelece percentual entre 20% e 24% de adição de álcool etílico anidro na gasolina. Assim, sabendo que em um posto de gasolina é vendida uma mistura de combustível que possui 20 litros de álcool e 60 litros de gasolina, a porcentagem de álcool em relação à mistura é superior a 31,4%.
67. As idades dos alunos de uma escola, anotadas em ordem aleatória, são representadas pela seguinte sequência: 18, 15, 15, 17, 18, 16, 15, 16, 17, 15. Nesse caso, ela verifica que a média apresenta o mesmo valor da mediana.
68. O acento diferencial é um tipo de acento que serve para diferenciar palavras que possuem a mesma grafia, mas significados diferentes.
69. Advérbios são sempre usados para modificar verbos.
70. Verbos em português não podem ser usados no imperativo negativo.
71. As palavras paroxítonas sempre são acentuadas na penúltima sílaba.
72. Alguns advérbios, como "ainda", podem apresentar mais de uma função sintática na frase, podendo ser utilizado como conjunção ou pronome.
73. A função sintática de um termo pode ser expressa por diferentes elementos, como preposições, pronomes e conjunções. Por exemplo, um complemento nominal pode ser introduzido por uma preposição.
74. Verbos regulares seguem um padrão de conjugação, enquanto os verbos irregulares têm conjugações diferentes e, muitas vezes, irregulares.
75. Segundo a Lei Orgânica do Município de Tupanatinga, os poderes do município são independentes e harmônicos entre si.
76. De acordo com a Lei Orgânica do Município de Tupanatinga, é vedado ao vereador, desde a posse, exercer outro cargo eletivo federal, estadual ou municipal.
77. O Município poderá, para fins administrativos, dividir-se em Distritos, segundo a Lei Orgânica do Município de Tupanatinga.
78. Os poderes do Município são dependentes e harmônicos, segundo a Lei Orgânica do Município de Tupanatinga.
79. O Município não poderá, em nenhuma hipótese, se dividir em Distritos para fins administrativos, segundo a Lei Orgânica do Município de Tupanatinga.
80. A Lei Orgânica do Município de Tupanatinga determina que compete à Mesa Diretora da Câmara de Vereadores promulgar a Lei Complementar e suas emendas.

RASCUNHO

PROIBIDO DESTACAR

**RASCUNHO**