NOME: INSC:

DOCUMENTO: CARTEIRA:

VAGA:

LOCAL: SEQUENCIAL:

SALA:

PROVA	1

VESTIBULAR 2027 UNIFAE **MEDICINA**

NÃO ABRA ESTE CADERNO DE QUESTÕES ANTES QUE LHE PEÇAM.
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA INICIAR A PROVA.

- Confira todos seus dados pessoais.
- Os candidatos deverão manter as suas orelhas visíveis à observação dos fiscais.
- Desligue o celular e outros aparelhos.
  Acondicione no envelope plástico de segurança todos seus aparelhos eletrônicos, inclusive relógio.
- O candidato não poderá utilizar o banheiro do local de aplicação após o término de sua prova e a saída definitiva da sala de provas.
- É vedado qualquer tipo de consulta e/ou comunicação durante a Prova.
- Este **Caderno de Questões** contém **40 (quarenta) questões objetivas e 1 (uma) Proposta de Redação**.
- A prova terá duração de **4 horas e 30 minutos**.
  O tempo mínimo de permanência na sala é de **3h30min.**
- Ao término da prova, entregue ao Fiscal as Folhas de Respostas e de Redação assinadas nos espaços indicados. O Caderno de Questões poderá ser levado após o tempo mínimo de permanência na sala.
- Os 2 (dois) últimos candidatos sairão simultaneamente da sala.
- Deixe sobre a carteira ***apenas*** RG e caneta de material transparente.
- Para a realização da prova, não será admitido o uso de qualquer outra folha de papel além das recebidas.
- Em hipótese alguma haverá substituição das Folhas de Respostas ou Redação. Não rasure, amasse ou dobre estes documentos.
- Os campos reservados para rascunho são de preenchimento facultativo e não serão considerados para avaliação.

FOLHA DE RESPOSTAS (PROVA OBJETIVA)

- Você deve assinar a Folha de Respostas da Prova Objetiva. Confira todos os seus dados (Nome, RG, Data de Nascimento) e assine no campo indicado para assinatura.
  A não assinatura por parte do candidato na Folha de Respostas resultará na eliminação automática do mesmo.
- Para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva, utilize caneta esferográfica azul ou preta, fabricada em material transparente.
- Na Folha de Respostas, abaixo da assinatura do candidato, verifique se o tipo de prova impresso é o mesmo do seu Cartão de Identificação.
- Você deve assinalar na Folha de Respostas da Prova Objetiva somente uma letra (alternativa) para cada questão. Mais de uma marcação anulará a resposta. Preencha a alternativa conforme o exemplo:



FOLHA DE REDAÇÃO

- Você deve assinar a tira destacável. Confira os seus dados (Nome e Identidade) e assine no campo indicado para assinatura.
  A tira será destacada exclusivamente no término da prova, no momento da devolução de todos os documentos para o Fiscal.
- É vedado o uso de corretor de texto, de caneta marca-texto ou de qualquer outro material que possa identificar sua redação.
- Caso o candidato erre algum trecho na transcrição do texto, deverá fazer apenas um risco (traço) sobre a(s) palavra(s) errada(s) e prosseguir com o texto.
- A redação deverá ser manuscrita, em LETRA LEGÍVEL, com caneta esferográfica azul ou preta.
- Os campos reservados para a Redação serão os únicos válidos para a avaliação. Deverá ter no mínimo 11 e no máximo 30 linhas.

QUALQUER DÚVIDA, FALE EXCLUSIVAMENTE COM O FISCAL DE SALA. **BOA PROVA!**

IPEFAE

LÍNGUA PORTUGUESA e LITERATURA

¿ ?

Texto para as questões de 01 a 05

A MULHER INVISÍVEL

Ela sorri e seu sorriso
invade, abraça, preenche
o ambiente. O que ela tem?
É feliz, é presente, é linda.
Como não amá-la?
Primavera a cada gesto,
do vestido à mão estendida.
No sorriso, porém, uma mancha;
coisa pouca, ninguém vê…
Pele de pipoca, gomo de limão?
Não. É mais. É muito.
É dor. É dor e vergonha.
É dor e vergonha e medo.
É medo e vergonha e dor.

"É falsa a tua alegria!
É pálido o verde dos teus olhos!
É bobo o loiro dos cabelos!
É nada a saúde e a beleza,
que zelas, em vão, para ter!".
As vozes não vêm de fora,
de dentro de casa ecoam.
E soam-lhe verdadeiras
e impossíveis de combater;
ferem mais que soco,
golpes invisíveis que são.
De tanto ouvir que é pequena,
aprendeu a encolher a alma
dentro do vestido de festa.

OLIVEIRA, Fernando Lúcio. A mulher invisível. Disponível em <https://folhadabaixada.com.br/literatura/poemas/a-mulher-invisivel/>. Acesso em 26/08/2026.

Q. 01

Sobre o texto lido, é correto afirmar:

(A) Trata-se de um poema (texto em versos), dividido em estrofes, cujo tema principal é a violência psicológica contra a mulher e seus impactos.

(B) Trata-se de um poema (texto em prosa), dividido em parágrafos, cujo tema principal é a luta pessoal pela superação das desigualdades sociais, com referências irrelevantes e quase imperceptíveis sobre violência.

(C) O texto é um solilóquio semelhante ao famoso discurso do Príncipe Hamlet, de William Shakespeare, cuja notoriedade vem da composição em versos heptassílabos (redondilhas maiores) sobre o tema da esquizofrenia.

(D) O texto é uma poesia inspirada no concretismo paulista, cuja forma visual é mais importante que o conteúdo, em que cada estrofe representa um golpe que a mulher mencionada recebeu do ex-marido.

Q. 02

Observe o trecho a seguir:

"No sorriso, porém, uma mancha;
coisa pouca, ninguém vê…
Pele de pipoca, gomo de limão?
Não. É mais. É muito.
É dor. É dor e vergonha.
É dor e vergonha e medo.
É medo e vergonha e dor."

Nos dois últimos versos, identifica-se claramente uma figura de linguagem conhecida como:

(A) lítotes.
(B) oximoro.
(C) hipérbato.
(D) quiasmo.

Q. 03

Marque a opção em que a palavra destacada é um verbo:

(A) "… ferem mais que **soco**… ".
(B) "… que zelas, em **vão**, para ter!".
(C) "E **soam**-lhe verdadeiras...".
(D) "...**golpes** invisíveis que são".

Q. 04

Embora o texto seja contemporâneo aos nossos dias, observa-se nele pelo menos um traço que o aproxima da poesia modernista do início do século XX:

(A) O emprego de versos heptassílabos, também conhecidos como redondilhas maiores e rimas raras.

(B) A predominância de versos livres, sem regularidade métrica, e a abordagem de tema ligado ao cotidiano..

(C) O emprego de versos pentassílabos, também referidos como redondilhas menores e cavalgamentos.

(D) A presença de rimas internas, cavalgamentos e características do haicai japonês.

Q. 05

A respeito das vozes e discursos presentes no texto, sua leitura atenta permite concluir que:

(A) Na primeira estrofe, a voz poética descreve a mulher e formula perguntas; na segunda, inserem-se, em discurso direto, vozes que vêm 'de dentro de casa', retomando-se depois a voz poética, que comenta os efeitos dessas falas.

(B) Enquanto na segunda estrofe predominam vozes que podem pertencer ao eu poético que se expressa nos versos (discurso indireto-livre), especialmente por meio de perguntas diretas, na primeira estrofe predominam vozes alheias tanto ao eu poético quanto à mulher citada.

(C) As vozes no poema são multifacetadas do início ao fim e essa é uma estratégia de ressignificação do próprio eu lírico, no sentido de que o poema deixa claro que a personalidade que se expressa nos versos é a própria mulher que sofre a violência.

(D) As vozes no poema são todas pertencentes à mulher, que se expressa em terceira pessoa de modo a expressar a aceitação que ela própria tem da situação vivida e mitigar a mazela social que é tratada por muitos como um grande problema, mas que, na verdade, é simples de ser resolvida.

HISTÓRIA

¿ ?

Q. 06

Ao longo da história europeia, roupas, acessórios e cosméticos não serviram apenas para cobrir ou proteger o corpo. Durante o Antigo Regime, especialmente entre os grupos socialmente privilegiados, a aparência também constituía uma forma de expressar posição social. Vestimentas elaboradas, adornos e cosméticos, alguns deles produzidos com substâncias potencialmente nocivas, como compostos de chumbo utilizados para clarear a pele, integravam práticas de apresentação pública associadas à vida aristocrática.

Considerando essas práticas e as características da sociedade europeia do Antigo Regime, a valorização da aparência entre setores da nobreza pode ser interpretada como

(A) Uma manifestação de uma sociedade hierarquizada, na qual roupas, adornos e práticas corporais contribuíam para expressar distinções sociais e demonstrar publicamente posição e prestígio.

(B) Um indício da crescente importância econômica de grupos enriquecidos, cuja capacidade de consumir bens de luxo teria tornado secundários os privilégios e distinções associados à ordem estamental.

(C) Uma expressão da vida privada da aristocracia, na qual os cuidados com o corpo e o vestuário possuíam finalidade predominantemente estética, com pouca relação com a afirmação pública das hierarquias sociais.

(D) Um processo de aproximação dos padrões de consumo entre diferentes grupos sociais, por meio do qual a difusão das modas aristocráticas teria reduzido a importância das distinções estamentais.

Q. 07

Em 1976, foram identificados surtos da doença pelo vírus Ebola em áreas do atual Sudão do Sul e da República Democrática do Congo.

Esses acontecimentos ocorreram em um continente profundamente transformado pelas independências políticas das décadas anteriores. A descolonização encerrou o domínio colonial formal em diversos territórios africanos, mas os novos Estados precisaram enfrentar desafios relacionados à organização política, às desigualdades socioeconômicas e à estruturação de instituições e serviços públicos.

Considerando o contexto histórico da descolonização africana e as relações entre processos históricos e condições sanitárias, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:

(A) A conquista da independência encerrou o domínio colonial formal em diversos territórios, mas não eliminou imediatamente estruturas econômicas e desigualdades sociais constituídas durante a experiência colonial.

(B) As condições de enfrentamento de epidemias podem ser relacionadas à capacidade institucional

dos Estados, tornando necessário considerar fatores sociais e históricos juntamente com as características biológicas das doenças.

(C) As dificuldades sanitárias enfrentadas por Estados africanos independentes decorreram principalmente da desorganização provocada pelo fim das administrações coloniais, que haviam estruturado políticas de saúde destinadas ao conjunto das populações locais.

(D) Os desafios enfrentados pelos novos Estados africanos devem ser analisados considerando tanto as estruturas herdadas do colonialismo quanto as transformações políticas e institucionais posteriores às independências.

Q. 08



Fonte: Da esquerda para a direita, Katherine Johnson, Dorothy Vaughan e Mary Jackson. Composição via *Marie Claire Brasil*. Imagens: arquivos da NASA.

A imagem apresenta Katherine Johnson, Dorothy Vaughan e Mary Jackson, mulheres negras que atuaram no programa aeroespacial dos Estados Unidos. Suas trajetórias tornaram-se amplamente conhecidas por meio do filme *Estrelas Além do Tempo* (*Hidden Figures*), lançado em 2016, que retrata a participação dessas profissionais no Centro de Pesquisas Langley.

A história se desenvolve principalmente entre as décadas de 1950 e 1960, período em que os Estados Unidos disputavam com a União Soviética a Corrida Espacial, uma das dimensões da Guerra Fria. Ao mesmo tempo, especialmente no sul do país, permaneciam em vigor práticas de segregação racial, presentes em escolas, universidades, transportes e outros espaços da sociedade.

Considerando esse contexto histórico, a participação dessas mulheres no programa espacial dos Estados Unidos permite compreender que

(A) O desenvolvimento científico associado à Corrida Espacial eliminou as barreiras raciais nas instituições científicas estadunidenses, fazendo com que as desigualdades profissionais remanescentes se restringissem às diferenças entre homens e mulheres.

(B) A segregação racial condicionava a inserção profissional da população negra, enquanto as diferenças entre homens e mulheres possuíam importância secundária nas instituições científicas estadunidenses.

(C) A expansão das instituições científicas durante a Guerra Fria criou espaços profissionais relativamente independentes das hierarquias raciais e sociais existentes nos Estados Unidos daquele período.

(D) A inserção de mulheres negras em atividades científicas estratégicas ocorreu em uma sociedade na qual desigualdades raciais e de gênero podiam se combinar na definição de oportunidades profissionais.

Q. 09

A campanha napoleônica contra a Rússia, em 1812, resultou em perdas expressivas para a Grande Armée. Tradicionalmente, o rigor do inverno russo, as dificuldades de abastecimento e a estratégia militar russa são mobilizados para explicar o fracasso da invasão. Em 2025, porém, pesquisadores analisaram DNA preservado nos dentes de treze soldados napoleônicos exumados em Vilnius, atual Lituânia, e identificaram evidências de *Salmonella enterica Paratyphi C* e *Borrelia recurrentis,* agentes associados, respectivamente, à febre paratifoide e à febre recorrente. Os pesquisadores ressaltaram que essas infecções podem ter contribuído para as perdas sofridas pelo exército napoleônico durante a retirada.

BARBIERI, Rémi et al. Paratyphoid fever and relapsing fever in 1812 Napoleon's devastated army. Current Biology, v. 35, n. 21, 2025.

Considerando as novas evidências científicas e o contexto político-militar europeu do início do século XIX, a interpretação historicamente mais adequada sobre a campanha de 1812 é:

(A) A evidências paleogenômicas permitem atribuir às doenças infecciosas a principal responsabilidade pelo fracasso da campanha, tornando secundários os fatores militares e logísticos

(B) As evidências paleogenômicas acrescentam uma variável às explicações sobre o enfraquecimento da Grande Armée, sem dispensar a análise conjunta de fatores militares, logísticos e políticos.

(C) A identificação dos patógenos demonstra que as condições sanitárias determinaram o resultado da campanha, independentemente das estratégias adotadas pelos exércitos envolvidos.

(D) a identificação das infecções permite explicar a retirada napoleônica principalmente por fatores biológicos, reduzindo a importância das condições políticas e militares do período

Q. 10

A Constituição Federal de 1988 estabeleceu a saúde como "direito de todos e dever do Estado" (BRASIL, 1988, art. 196), princípio que fundamentou a organização do Sistema Único de Saúde (SUS). Essa concepção resultou de um longo processo histórico de transformação das relações entre Estado, trabalho e direitos sociais no Brasil.

Um momento importante desse processo ocorreu durante a Era Vargas (1930–1945), quando o Estado ampliou sua atuação na regulamentação das relações de trabalho e na organização da previdência social. Décadas mais tarde, a Constituição Federal de 1988 estabeleceu novas bases para o acesso aos direitos sociais.

Considerando as diferenças históricas entre esses dois momentos da construção da cidadania social no Brasil, é correto afirmar que

(A) A política social varguista ampliou mecanismos de proteção aos trabalhadores e iniciou um processo de universalização da assistência, posteriormente concluído pela Constituição de 1988 com a criação do SUS.

(B) A política social varguista ampliou a intervenção estatal, mas organizou a proteção prioritariamente segundo critérios territoriais, enquanto a Constituição de 1988 adotou a ocupação profissional como referência para o acesso à saúde.

(C) A política social varguista incorporou diferentes categorias profissionais à proteção estatal, estabelecendo um modelo de cidadania social que já reconhecia a assistência à saúde como direito independente da inserção ocupacional.

(D) A política social varguista ampliou a proteção de categorias profissionais reconhecidas pelo Estado, enquanto a Constituição de 1988 estabeleceu a saúde como direito de cidadania desvinculado da condição ocupacional.

GEOGRAFIA

¿ ?

Q. 11

A região de Tokaj, na Hungria, é mundialmente reconhecida por sua produção vinícola associada a solos fertilizados por antigas atividades vulcânicas. Do ponto de vista pedológico e geológico, solos de origem vulcânica tendem a apresentar elevada fertilidade natural devido à:

(A) decomposição rápida de compostos orgânicos vegetais em climas tropicais úmidos.

(B) presença de minerais primários ricos em nutrientes essenciais liberados pelo intemperismo das rochas ígneas.

(C) alta concentração de areia quartzosa, que facilita a retenção de água e matéria orgânica no subsolo.

(D) ausência de minerais metálicos, o que impede a acidificação excessiva das camadas superficiais.

Q. 12

O cenário é preocupante para situação financeira das famílias, diz professor.

O cenário de renda familiar no país está 'realmente preocupante', com a inadimplência recorde e o surgimento de bets, segundo a análise do economista e professor da FGV (Fundação Getúlio Vargas) Ricardo Meirelles de Faria.

As bets tomaram uma proporção importante do orçamento de algumas famílias. De acordo com o Boletim Fiscal dos Estados Brasileiros, elaborado pelo Comsefaz (Comitê Nacional de Secretários de Fazenda dos Estados e do Distrito Federal), brasileiros gastaram R$ 62,5 bilhões em 2025 com o setor de apostas. Para Meirelles, os jogos de azar são um novo peso nos bolsos das famílias. 'Isso é uma monstruosidade. Quando a família já está em uma situação toda difícil, surge no cenário uma tragédia dessa', finaliza."

(CNN BRASIL. Cenário é preocupante para situação financeira das famílias, diz professor. Seção Macroeconomia, 14 jan. 2026. Adaptado).

A rápida expansão do setor de apostas on-line (bets) no Brasil, viabilizada pelo avanço dos sistemas técnicos de informação e do meio técnico-científico-informacional, reflete transformações profundas nos padrões de consumo e na circulação de renda. Sob a ótica da organização do espaço brasileiro, a drenagem de dezenas de bilhões de reais do orçamento familiar para o mercado de apostas digitais impacta a relação entre produção e consumo ao:

(A) potencializar o efeito multiplicador da renda no comércio varejista local, visto que as empresas de apostas operam em rede e descentralizam seus lucros nas economias municipais.

(B) reverter a tendência histórico-espacial de concentração de renda no Centro-Sul, redistribuindo recursos das metrópoles para áreas periféricas por meio da tributação estadual unificada do setor de jogos.

(C) intensificar a drenagem de renda das classes populares e comprimir o consumo de bens essenciais, acelerando a concentração espacial de riqueza em circuitos financeiros de elevada liquidez e fora do setor produtivo tradicional.

(D) fortalecer os fluxos da economia informal de subsistência, estimulando a circulação interna de mercadorias no setor produtivo secundário das pequenas e médias cidades brasileiras.

Q. 13

Leia o trecho da reportagem.

Petrobras descobre hidrocarbonetos em águas ultra profundas na costa do Amapá

A Petrobras identificou a presença de hidrocarbonetos em poço exploratório no bloco FZA-M-59, em águas profundas do Amapá, na Bacia Sedimentar da Foz do Amazonas, na margem equatorial brasileira. O poço Morpho está localizado a cerca de 175 km da costa do estado do Amapá, em lâmina d'água de 2.886 metros.

Segundo a empresa, a atuação no bloco está alinhada à estratégia de recomposição das reservas de petróleo e gás, visando ao atendimento da demanda nacional de energia durante a transição energética.

(AGÊNCIA PETROBRAS. Petrobras descobre hidrocarbonetos em águas ultra profundas na costa do Amapá, 14 ago. 2026. Adaptado)

A exploração do poço Morpho permite discutir uma das principais contradições contemporâneas da política energética brasileira. Essa contradição está relacionada

(A) à incompatibilidade absoluta entre petróleo e desenvolvimento econômico, uma vez que a produção petrolífera não possui qualquer relação com a segurança energética nacional.

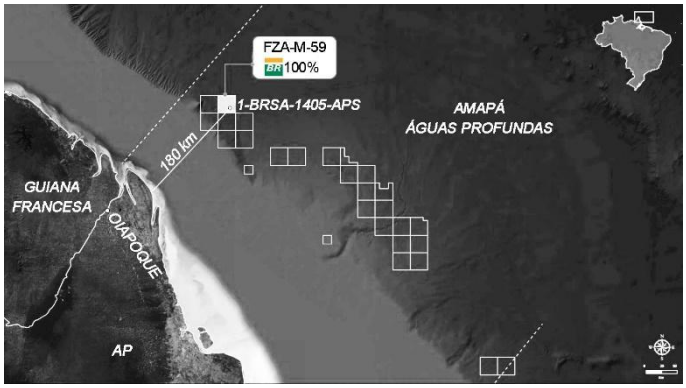
(B) à tentativa de conciliar a expansão da exploração de combustíveis fósseis com a construção de uma matriz energética de menor intensidade de carbono.

(C) à substituição imediata das fontes renováveis pelo petróleo, uma vez que a descoberta de novas reservas determina necessariamente a interrupção dos investimentos em energia solar e eólica.

(D) à inexistência de recursos energéticos renováveis no Brasil, o que torna a exploração de petróleo a única alternativa possível durante a transição energética.

Q. 14

LOCAL DA DESCOBERTA DE HIDROCARBONETOS EM ÁGUAS PROFUNDAS NO AMAPÁ



(AGÊNCIA PETROBRAS. Petrobras descobre hidrocarbonetos em águas ultra profundas na costa do Amapá, 14 ago. 2026. Adaptado)

A análise da localização geográfica do poço *Morpho* e do arcabouço geológico da Margem Equatorial indica que a exploração petrolífera na Bacia da Foz do Amazonas envolve a:

(A) exploração em bacia de margem passiva, em área sob influência do Sistema de Recifes da Amazônia e de forte hidrodinâmica costeira.

(B) perfuração de rochas ígneas do escudo cristalino, em uma área de fraca dinâmica de correntes marinhas.

(C) extração de hidrocarbonetos em zona de dobra moderna, sujeita a abalos sísmicos frequentes que facilitam a dispersão do óleo.

(D) exploração em bacia sedimentar continental, cujos fluxos hídricos superficiais impedem a migração de eventuais plumas de contaminação.

Q. 15

A proliferação das plataformas digitais de apostas de quota fixa (bets) transformou o vício em jogos de azar (ludopatia) em uma emergência de saúde pública no Brasil. A Organização Mundial da Saúde (OMS) e o Manual Diagnóstico de Transtornos Mentais (DSM-5) classificam o jogo patológico como um transtorno aditivo não relacionado a substâncias. A acessibilidade contínua proporcionada pelos smartphones e o sistema de pagamentos instantâneos romperam as barreiras físicas do jogo tradicional, introduzindo estímulos dopaminérgicos de alta frequência no cotidiano dos usuários. Com o comprometimento da renda básica e a deterioração dos laços socioafetivos, a atenção primária e a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) do SUS passaram a registrar aumento na demanda por quadros depressivos graves, transtornos de ansiedade e ideação suicida.

(BANCO CENTRAL DO BRASIL. Análise do Mercado de Apostas On-line e o Comprometimento da Renda das Famílias. Brasília: BCB, 2024. Adaptado).

Considerando os impactos da expansão das apostas on-line na saúde e na organização dos serviços públicos, o

avanço desse transtorno aditivo no espaço urbano contemporâneo caracteriza-se por:

(A) descentralizar espacialmente os agravos à saúde mental, visto que a virtualização do acesso ao jogo equalizou a prevalência do transtorno aditivo entre diferentes estratos socioeconômicos, reduzindo a dependência da territorialização da Atenção Básica.

(B) subverter a lógica da transição epidemiológica nacional ao substituir o perfil de morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) por patologias infectocontagiosas derivadas do isolamento social.

(C) direcionar a demanda por cuidados psiquiátricos prioritariamente aos serviços de alta complexidade hospitalar, invalidando o modelo de saúde comunitária descentralizado e focado em determinantes ambientais.

(D) desterritorializar o vetor de risco epidêmico por meio das redes digitais, ao mesmo tempo em que reterritorializa seus impactos epidemiológicos ao sobrecarregar as unidades de atenção primária e os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) nos bairros periféricos.

LÍNGUA ESTRANGEIRA – INGLÊS

¿ ?

Text for questions 16 to 18

At home, a pulse oximeter can appear to offer a clean answer: a single number. Yet oxygen saturation is an estimate, not a diagnosis. The U.S. Food and Drug Administration notes that readings may be influenced by circulation, skin pigmentation, skin thickness, skin temperature, tobacco use, and nail polish. This does not make the device useless. Its value lies in combining trends in the reading with symptoms and clinical context. A patient whose number looks normal but who is becoming short of breath, confused, or unusually sleepy should not treat the screen as a substitute for medical assessment. Conversely, one isolated low value should be checked rather than automatically interpreted as proof of severe disease; movement, a cold hand, or poor positioning can affect the result.

The broader lesson is about measurement itself. Devices can reduce uncertainty without eliminating it. When a tool is treated as infallible, its apparent precision may hide the fact that the measurement is conditional. Good clinical reasoning therefore asks not only "What number did the device show?" but also "Under what conditions was that number produced, and does it fit the rest of the evidence?"

Source: Authorial text written for this exam, based on U.S. Food and Drug Administration guidance on pulse oximeters.

Q. 16

What is the main idea of the text?

(A) Home pulse oximeters should be avoided because their readings are too unreliable for clinical decisions.

(B) A low oxygen-saturation value is enough to confirm severe respiratory disease without additional clinical assessment.

(C) Clinical symptoms are consistently more reliable than measurements obtained from home pulse oximeters during assessment.

(D) Pulse oximeter readings can provide useful information but should be interpreted alongside symptoms and clinical context.

Q. 17

According to the text, which situation best reflects the recommended use of a pulse oximeter?

(A) Ignoring worsening symptoms whenever a normal reading alone seems to indicate adequate oxygen levels.

(B) Seeking medical assessment for worsening symptoms even when the displayed value appears reassuring.

(C) Treating one low reading as definitive proof of severe disease without checking the measurement.

(D) Using the device only after a physician has already confirmed a specific respiratory diagnosis.

Q. 18

In the sentence "This does not make the device useless", the word "This" refers to:

(A) the claim that oxygen saturation can be measured accurately only through laboratory blood testing.

(B) the possibility that apparently normal readings can always indicate a severe underlying medical illness.

(C) the fact that several factors and conditions may affect the accuracy of readings.

(D) the recommendation that patients should use home monitoring instead of seeking professional medical assessment.

Text for questions 19 and 20

When bacteria survive antibiotics, the immediate story may look like the failure of a particular drug. But antimicrobial resistance is also a population-level problem. Every use of an antibiotic creates selective pressure: susceptible bacteria are more likely to be removed, while resistant ones have a better chance to persist and spread. That is why unnecessary use matters even when the person taking the medicine experiences no obvious harm.

The response, however, is not simply to prescribe fewer antibiotics under all circumstances. Delayed or inadequate treatment of a serious bacterial infection can itself be dangerous. The harder task is to use the right drug, at the right dose, for the right duration, only when it is likely to help. Better diagnostics may reduce uncertainty, but they cannot erase it completely; a test can be unavailable, slow, or imperfect. Clinicians therefore have to balance two risks at once:

undertreating the patient in front of them and accelerating resistance that may affect future patients.

This makes antimicrobial stewardship a problem of judgment rather than prohibition. Its success depends on decisions that are defensible in the present while remaining mindful of consequences that extend beyond the present case.

Source: Authorial text written for this exam, based on World Health Organization materials on antimicrobial resistance.

Q. 19

In the sentence "Better diagnostics may reduce uncertainty, but they cannot erase it completely", the use of "may" indicates that:

(A) better diagnostics can reduce uncertainty, but their effect is presented as possible rather than certain.

(B) better diagnostic tests eliminate uncertainty whenever they are available and correctly performed in routine practice.

(C) clinicians should delay treatment until diagnostic certainty is reached through appropriate laboratory diagnostic testing alone.

(D) diagnostic uncertainty is likely to increase whenever additional testing is introduced into routine clinical care.

Q. 20

Which statement explains why the text describes antimicrobial stewardship as "a problem of judgment rather than prohibition"?

(A) Because antibiotics should always be withheld whenever reliable laboratory certainty is unavailable in the clinical setting.

(B) Because resistance becomes clinically relevant only after a particular antibiotic has already failed during clinical treatment.

(C) Because modern diagnostic tests remove sufficient uncertainty to make further clinical judgment largely unnecessary in practice.

(D) Because antimicrobial stewardship requires balancing the needs of the patient in the present with the risk of contributing to future antimicrobial resistance, even when diagnostic certainty is incomplete.

BIOLOGIA

¿ ?

Q. 21

Um casal apresenta os seguintes fenótipos sanguíneos: mulher do grupo sanguíneo A e homem do grupo sanguíneo B. Ambos possuem um dos pais pertencente ao grupo O.

Considerando exclusivamente o sistema ABO, a probabilidade de esse casal ter um filho do grupo O é:

(A) 0%
(B) 25%
(C) 50%
(D) 75%

Q. 22

Uma estratégia terapêutica experimental consiste em introduzir em determinadas células do paciente uma cópia funcional de um gene que apresenta uma mutação responsável por uma doença hereditária. O objetivo é permitir que essas células voltem a produzir uma proteína funcional.

Essa estratégia representa:

(A) clonagem reprodutiva, pois novas células geneticamente idênticas são produzidas na tentativa de induzir o paciente a não passar a mutação aos seus descendentes.

(B) terapia gênica, pois busca modificar o material genético das células para corrigir ou compensar uma alteração responsável pela doença.

(C) vacinação genética, pois introduz antígenos diretamente no DNA do paciente para corrigir mutações existentes.

(D) transcrição reversa, pois substitui proteínas defeituosas por moléculas de RNA.

Q. 23

Em um hospital, um paciente apresenta uma infecção causada por uma população de bactérias da mesma espécie. Após o início do tratamento com determinado antibiótico, a quantidade de bactérias diminui acentuadamente. Entretanto, algumas bactérias sobrevivem e, após sucessivas gerações, tornam-se predominantes na população. A análise laboratorial demonstra que essas bactérias apresentam maior resistência ao antibiótico utilizado.

A partir dos princípios da evolução biológica, esse fenômeno pode ser explicado porque:

(A) o antibiótico provoca mutações específicas nas bactérias para que elas adquiram resistência e sobrevivam ao tratamento.

(B) as bactérias resistentes utilizam o antibiótico como fonte de energia, aumentando sua capacidade de reprodução durante o tratamento.

(C) o antibiótico pode selecionar bactérias que já apresentavam resistência, permitindo que

sobrevivam e deixem maior número de descendentes.

(D) a exposição ao antibiótico faz com que todas as bactérias da população adquiram simultaneamente a mesma característica hereditária de resistência.

Q. 24

Em uma região com deficiência de saneamento básico, observou-se elevada incidência de determinada parasitose. A investigação revelou que a infecção ocorria após o contato da pele com água doce contaminada por formas larvais do parasita. Em parte dos indivíduos infectados, foram observados posteriormente comprometimento hepático e hipertensão portal.

O ciclo descrito é compatível com a transmissão de:

(A) *Ascaris lumbricoides*, cuja forma infectante, a larva L3, penetra ativamente pela pele.

(B) *Taenia solium*, cuja larva é adquirida principalmente pela ingestão de água contaminada.

(C) *Schistosoma mansoni*, cuja cercária penetra ativamente pela pele durante o contato com água contaminada.

(D) *Ancylostoma duodenale*, cuja transmissão ocorre com a penetração ativa da cercária em lagos e lagoas contaminados.

Q. 25

Durante uma atividade física prolongada, as células musculares aumentam a utilização de glicose para obtenção de energia. Em condições aeróbias, a transformação de glicose em ATP passa por diversas etapas, tanto no citoplasma das células quanto na mitocôndria. Assinale a alternativa que apresenta corretamente a sequência de etapas da respiração celular aeróbia.

(A) Glicólise → ciclo de Krebs → oxidação do piruvato → cadeia respiratória e fosforilação oxidativa.

(B) Glicólise → oxidação do piruvato → ciclo de Krebs → cadeia respiratória e fosforilação oxidativa.

(C) Oxidação do piruvato → glicólise → cadeia respiratória e fosforilação oxidativa → ciclo de Krebs.

(D) Oxidação do piruvato → glicólise → ciclo de Krebs → cadeia respiratória e fosforilação oxidativa.

MATEMÁTICA

¿ ?

Q. 26

A Organização Mundial da Saúde publicou um relatório global avaliando a eficácia do programa de vacinação quadrivalente contra arboviroses em quatro regiões endêmicas distintas (A, B, C e D). A tabela a seguir apresenta os dados referentes à taxa de incidência de infecções sintomáticas por 100.000 habitantes observadas nessas regiões antes do programa (I_0) e um ano após a conclusão da vacinação em massa (I_f).

Região	Incidência Inicial (I_0)	Incidência Final (I_f)
A	500	120
B	800	240
C	450	90
D	600	150

Com base estritamente nos dados da tabela, identifique a região que apresentou a maior redução percentual na incidência de casos sintomáticos de arboviroses.

(A) Região A

(B) Região B

(C) Região C

(D) Região D

Q. 27

Esses ensaios clínicos demonstraram o sucesso do desenvolvimento de próteses biônicas mioelétricas de mão que restauram o feedback tátil ao sistema nervoso central do amputado através da calibração neural direta. O sinal da resposta tátil y (medida em milivolts, mV) varia de forma estritamente linear em função do módulo da força de preensão aplicada x (medida em newtons, N). Durante testes de bancada com um paciente, verificou-se que uma força de 2 N produzia um sinal de 11 mV, enquanto uma força de 7 N gerava um sinal de 26 mV.

Determine a equação reduzida da reta y = mx + b que descreve com precisão a relação entre o sinal de resposta tátil y e a força aplicada x.

(A) y = 2x + 7

(B) y = 3x + 5

(C) y = 3x + 2

(D) y = 4x + 3

Q. 28

Os resultados dos ensaios de fase avançada com um novo agonista triplo dos receptores de GLP-1/GIP/Glucagon indicaram uma regressão sem precedentes no volume das placas de ateroma em artérias coronárias de pacientes portadores de aterosclerose grave. O volume médio residual da placa de ateroma V(x), em milímetros cúbicos (mm^3), foi modelado como função da dosagem semanal x do fármaco, dada em miligramas (mg), por meio da função quadrática $V(x) = 2x^2 - 16x + 50$, válida para o intervalo $1 \leq x \leq 7$.

Sabendo que a eficácia ideal é alcançada na dosagem que minimiza o volume residual da placa, determine a razão $\frac{V(x_m)}{x_m}$ entre o volume mínimo residual da placa $V(x_m)$ e a respectiva dosagem de mínimo x_m.

(A) 3,5 mm^3/mg

(B) 4,0 mm^3/mg

(C) 4,5 mm^3/mg

(D) 5,0 mm^3/mg

Q. 29

O mapeamento por sequenciamento genômico de célula única permitiu monitorar a oscilação de fase do ciclo celular de células tumorais submetidas a uma quimioterapia direcionada. A dinâmica oscilatória de um clone celular resistente é modelada no plano complexo (Argand-Gauss) por números complexos Z = x + yi cujas coordenadas (x,y) satisfazem a equação cartesiana $x^2 + y^2 - 6x - 8y + 21 = 0$, que define uma trajetória circular de estados metabólicos.

Determine o raio R dessa circunferência no plano complexo e determine o valor do módulo máximo $|Z|_{max}$ que um número complexo pertencente a essa trajetória pode atingir em relação à origem (0,0).

(A) R = 2 e $|Z|_{max} = 5$

(B) R = 2 e $|Z|_{max} = 7$

(C) R = 4 e $|Z|_{max} = 9$

(D) R = 3 e $|Z|_{max} = 8$

Q. 30

Um estudo clínico revolucionário avaliou o xenotransplante de rins suínos geneticamente modificados para receptores humanos com doença renal terminal, com o objetivo de reduzir o risco de rejeição hiperaguda.

Para a produção dos enxertos, cada rim doado utiliza um perfil genético composto obrigatoriamente por 3 nocautes gênicos, selecionados entre 5 opções de genes suínos disponíveis, e por 2 inserções de genes de imunoproteção humanos, selecionadas entre 4 opções disponíveis.

Além disso, o acompanhamento pós-operatório demonstrou que a Taxa de Filtração Glomerular (TFG, em mL/min) nos cinco primeiros meses seguiu uma Progressão Aritmética crescente (a_1, a_2, a_3, a_4, a_5). Sabe-se que a TFG registrada no primeiro mês foi de 20 mL/min e, no quinto mês, de 60 mL/min.

Determine, respectivamente, o número total de perfis genéticos distintos que podem ser construídos e a Taxa de Filtração Glomerular (a_3) registrada exatamente no terceiro mês pós-transplante.

(A) 40 perfis e 35 mL/min

(B) 60 perfis e 40 mL/min

(C) 60 perfis e 45 mL/min

(D) 120 perfis e 40 mL/min

FÍSICA

¿ ?

Q. 31

A biomecânica e a rotina de trabalho em um ambiente hospitalar envolvem constantemente a aplicação de princípios da mecânica clássica. Considere três situações cotidianas descritas por uma equipe multiprofissional de saúde em um hospital de emergência:

Situação I: **Durante o transporte de emergência no corredor, uma maca é freada bruscamente ao se aproximar da porta do centro cirúrgico. O paciente, que não estava com o cinto fixado, projeta-se para a frente, mantendo o movimento que já realizava.**

Situação II: **Na unidade de terapia intensiva (UTI), um fisioterapeuta precisa deslocar dois equipamentos de suporte: uma bomba de infusão leve e um aparelho móvel de raio X, bastante massivo. Para imprimir a mesma aceleração a ambos os aparelhos a partir do repouso, o profissional precisa exercer uma força resultante significativamente maior no aparelho de raio X.**

Situação III: **Ao administrar uma medicação via intramuscular, a enfermeira aplica uma força com o polegar sobre o êmbolo da seringa para empurrar o fluido. Simultaneamente, o êmbolo exerce sobre o polegar da enfermeira uma força de igual intensidade, mesma direção, mas de sentido oposto.**

As situações I, II e III associam-se, correta e respectivamente, à:

(A) 1ª Lei de Newton (Inércia); 2ª Lei de Newton (Princípio Fundamental); 3ª Lei de Newton (Ação e Reação).

(B) 2ª Lei de Newton (Princípio Fundamental); 1ª Lei de Newton (Inércia); 3ª Lei de Newton (Ação e Reação).

(C) 1ª Lei de Newton (Inércia); 3ª Lei de Newton (Ação e Reação); 2ª Lei de Newton (Princípio Fundamental).

(D) 3ª Lei de Newton (Ação e Reação); 2ª Lei de Newton (Princípio Fundamental); 1ª Lei de Newton (Inércia).

Q. 32

A ultrassonografia (ecografia) é um exame de imagem não invasivo amplamente utilizado na medicina diagnóstica para avaliar órgãos internos e tecidos moles. O funcionamento do aparelho baseia-se no princípio da reflexão de ondas sonoras de alta frequência (ultrassom): um transdutor que emite pulsos ultrassônicos em direção aos tecidos corporais e capta o som refletido (eco) nas interfaces entre diferentes estruturas do corpo.

Durante um exame ecográfico abdominal para avaliação renal, o transdutor do ultrassom, posicionado sobre a pele do paciente, emite um pulso sonoro perpendicularmente em direção à superfície anterior do rim. Sabendo que o pulso refletido pela superfície do órgão é captado pelo transdutor após um intervalo de tempo de 8,0 x 10^{-5} s e considerando que a velocidade média do ultrassom nos tecidos moles corporais é de 1500 m/s, a profundidade em que se encontra a superfície anterior do rim em relação à pele é igual a:

(A) 3,0 cm

(B) 6,0 cm

(C) 12,0 cm

(D) 24,0 cm

Q. 33

Em uma campanha de prevenção ao câncer de pele promovida por um hospital universitário, dermatologistas utilizam um dermatoscópio portátil equipado com uma lente esférica convergente de vidro para realizar o rastreamento de lesões pigmentadas suspeitas. O exame dermatoscópico permite a aplicação da regra do ABCDE (Assimetria, Bordas, Cor, Diâmetro e Evolução), sendo fundamental para a detecção precoce do melanoma.

Durante a avaliação de um paciente, o médico posiciona a lente do dermatoscópio verticalmente a uma distância fixa de 4,0 cm da pele, sobre uma pequena lesão pigmentada. Ao observar através da lente, ele visualiza uma imagem virtual da lesão ampliada em 3 vezes em relação ao seu tamanho real, o que permite a identificação precisa de bordas irregulares e assimetria da lesão.

Considerando válidas as condições de nitidez de Gauss e sabendo que a lente utilizada é delgada e convergente, determine a posição da imagem (p') formada em relação à lente e a distância focal desse sistema óptico.

(A) posição da imagem: 4,0 cm; Distância focal: 3,0 cm

(B) posição da imagem: 8,0 cm; Distância focal: 3,0 cm

(C) posição da imagem: -12,0 cm; Distância focal: 3,0 cm

(D) posição da imagem: -12,0 cm; Distância focal: 6,0 cm

Q. 34

Em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) coronariana, a equipe médica de plantão precisa realizar uma cardioversão elétrica de emergência em um paciente que apresentou uma taquicardia ventricular instável.

Para reverter a arritmia e restabelecer o ritmo cardíaco normal, o desfibrilador hospitalar descarrega sobre o tórax do paciente um pulso elétrico sob uma diferença de potencial de 1500 V, mantida constante durante um intervalo de tempo de 8,0 milissegundos (ms).

Sabendo que a resistência elétrica transtorácica do paciente entre as pás do equipamento obedece à Primeira Lei de Ohm e é igual a 50 Ω, a intensidade da corrente elétrica que atravessa o tórax do paciente durante o pulso e a energia elétrica total transferida a ele nesse disparo são, respectivamente, iguais a:

(A) 30 A e 360 J

(B) 30 A e 360 kJ

(C) 15 A e 180 J

(D) 30 A e 45 kJ

Q. 35

No atendimento a uma vítima de afogamento em águas gélidas com hipotermia severa (temperatura corporal de 28 °C), a equipe médica de emergência decide aplicar o protocolo de reaquecimento interno ativo por meio de lavagem peritoneal com soro fisiológico aquecido à temperatura final rigorosa de 40 °C.

Para preparar o volume adequado da solução no recipiente térmico (calorímetro de capacidade térmica C = 50 cal/°C), que se encontra inicialmente a 20 °C, o enfermeiro mistura os seguintes componentes:

1. **Um volume de 600 mL de soro fisiológico líquido a 20 °C;**
2. **Um bloco de gelo de 100 g mantido a -20 °C (utilizado previamente no transporte de amostras);**
3. **Um volume V de soro fisiológico aquecido a 90 °C.**

Considere que o sistema é isolado termicamente, que a densidade do soro fisiológico líquido é 1,0 g/mL e adote os seguintes parâmetros térmicos:

- **Calor específico do soro fisiológico líquido: c = 1,0 cal/(g·°C)**
- **Calor específico do gelo: c_{gelo} = 0,50 cal/(g·°C)**
- **Calor latente de fusão do gelo: $L_{fusão}$ = 80 cal/g**

Sabendo que a mistura atinge o equilíbrio térmico exatamente na temperatura desejada de 40 °C, o volume V de soro fisiológico a 90 °C adicionado pelo enfermeiro foi de:

(A) 360 mL
(B) 440 mL
(C) 500 mL
(D) 520 mL

QUÍMICA

¿ ?

Q. 36

Em um laboratório de análises clínicas, um tubo contendo sangue total é submetido a rotação em alta velocidade durante dez minutos. Ao final do procedimento, observa-se um líquido amarelado na porção superior e um depósito avermelhado no fundo do tubo. O processo de separação empregado e a classificação do sangue total são, respectivamente:

(A) filtração e mistura homogênea.
(B) centrifugação e mistura heterogênea.
(C) destilação simples e mistura homogênea.
(D) sublimação e substância composta.

Q. 37

Um cilindro hospitalar de 10 L contém oxigênio a 150 atm e 27 °C. O gás é administrado a um paciente sob pressão de 1 atm, na mesma temperatura, com vazão constante de 5 L/min. Admitindo comportamento de gás ideal, o tempo máximo de fornecimento é de, aproximadamente:

(A) 2 horas.
(B) 3 horas.
(C) 5 horas.
(D) 8 horas.

Q. 38

O pH do sangue é mantido, entre outros mecanismos, pelo equilíbrio representado por $CO_2(aq) + H_2O(\ell) \rightleftharpoons H^+(aq) + HCO_3^-(aq)$. Durante uma crise de ansiedade, o paciente hiperventila e elimina pelos pulmões uma quantidade de CO_2 superior à habitual. De acordo com o princípio de Le Châtelier, o efeito imediato sobre esse sistema é:

(A) deslocamento no sentido direto, com redução do pH sanguíneo.
(B) deslocamento no sentido direto, com aumento da concentração de HCO_3^-.
(C) ausência de deslocamento, pois a retirada de CO_2 não altera as concentrações iônicas.
(D) deslocamento no sentido inverso, com elevação do pH sanguíneo.

Q. 39

Dois frascos de uso hospitalar contêm soluções aquosas: solução fisiológica, com 0,90 g de NaCℓ em 100 mL, e soro glicosado, com 5,0 g de glicose ($C_6H_{12}O_6$) em 100 mL. Dados: M(NaCℓ) = 58,5 g/mol; M($C_6H_{12}O_6$) = 180 g/mol; NaCℓ integralmente dissociado. Quanto à concentração total de partículas dissolvidas nessas soluções, é correto afirmar que ela é:

(A) maior no soro glicosado, por ser maior a massa de soluto dissolvida.
(B) igual nas duas soluções, uma vez que ambas se destinam à administração intravenosa.
(C) maior na solução fisiológica, correspondendo ao dobro da observada no soro glicosado.
(D) maior na solução fisiológica, cerca de 0,31 mol/L, contra 0,28 mol/L do soro glicosado.

Q. 40

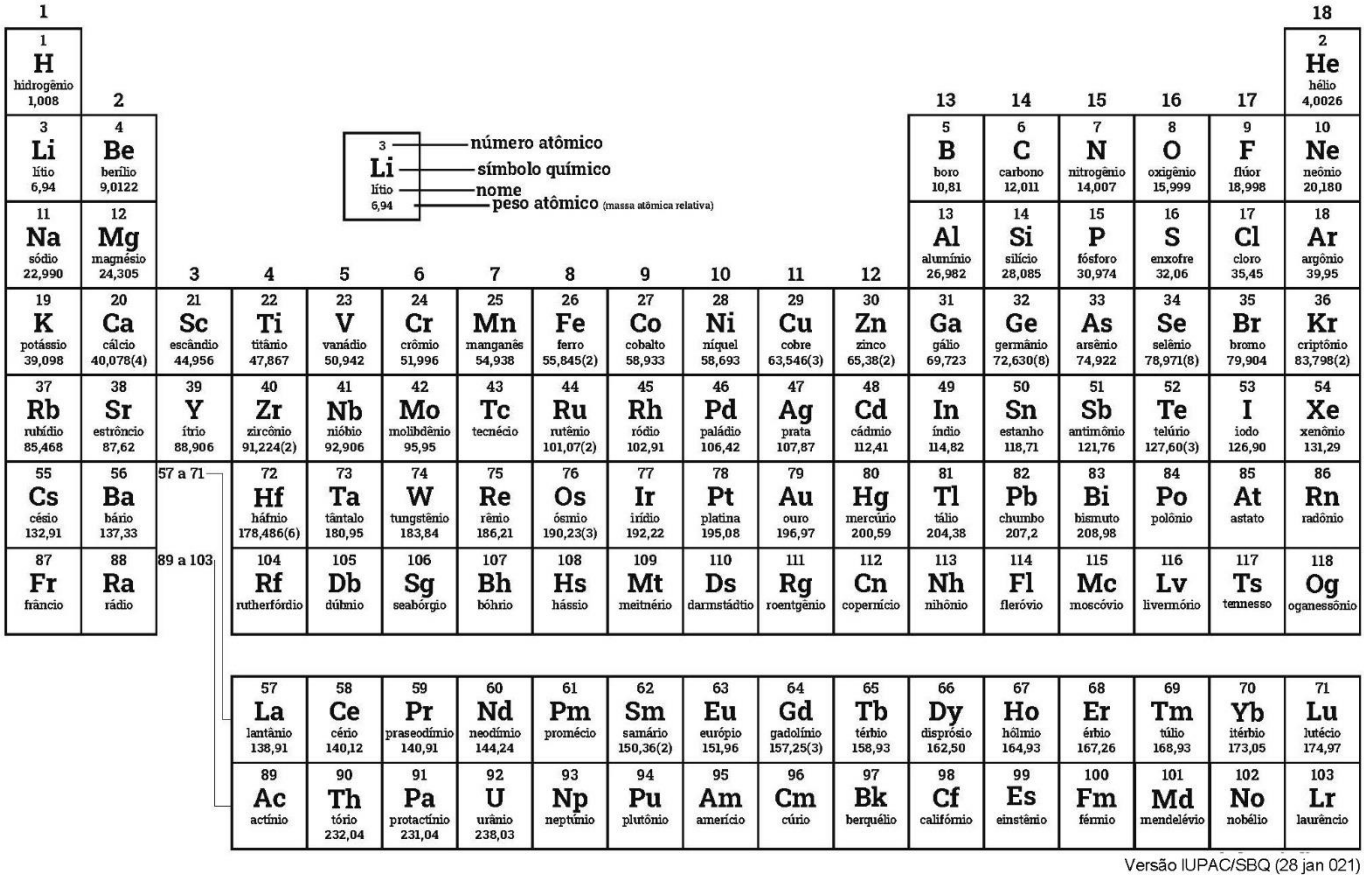
Um serviço de medicina nuclear recebe, às 8 h, um frasco com 6,0 mL de solução de tecnécio-99m, cuja atividade total é de 90 mCi (millicurie). A meia-vida desse radionuclídeo é de 6 horas. Às 14 h do mesmo dia, um exame de cintilografia exige a administração de 15 mCi ao paciente. Considerando que o volume da solução permanece constante e que a atividade se distribui uniformemente no frasco, o volume a ser retirado é de:

(A) 1,0 mL.
(B) 2,0 mL.
(C) 3,0 mL.
(D) 4,5 mL.

UNIFAE

TABELA PERIÓDICA

OBS: A critério do candidato, esta classificação poderá ser usada para a resolução de questões.



PROPOSTA DE REDAÇÃO

TEXTO I

"A Resistência aos antimicrobianos (RAM) é a capacidade de microrganismos (bactérias, vírus, fungos e parasitas) de sobreviver aos efeitos de medicamentos antimicrobianos (antibióticos, antifúngicos, antivirais, antimaláricos ou anti-helmínticos) por meio de mutações do seu material genético.

Esse fenômeno pode ocorrer naturalmente ou ser causado por ações humanas, como o uso incorreto de antibióticos, mudanças no clima e problemas de higiene e saneamento. O uso exagerado de antimicrobianos e o descarte inadequado de resíduos são os principais fatores que aceleram essa resistência."

Fonte: Ministério da Saúde. Resistência aos antimicrobianos. Trecho. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/r/ram

TEXTO II

"Uma das ações que todos devem adotar é não tomar antimicrobianos por conta própria, ou seja, não praticar a automedicação. Para que esses medicamentos atinjam o efeito desejado, eles exigem administração adequada e indicação correta. Questões como dosagem e tempo de tratamento, por exemplo, devem ser seguidas à risca para eliminar o microrganismo que está causando a doença.

Medicamentos antimicrobianos devem ser recomendados e receitados por um profissional de saúde. Siga corretamente as orientações recebidas em serviços de saúde e nunca compartilhe sobras de medicamentos antimicrobianos. O combate à resistência microbiana aos antimicrobianos evita a necessidade de cuidados mais intensivos e de internações mais longas nos hospitais, e impede até mesmo mortes."

Fonte: Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa). "Resistência aos antimicrobianos é coisa séria!". 19 nov. 2024. Trecho. Disponível em: https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/noticias-anvisa/2024/resistencia-aos-antimicrobianos-e-coisa-seria

TEXTO III

"De acordo com novo relatório apresentado pela Organização Mundial da Saúde (OMS), em 2023, uma em cada seis infecções bacterianas confirmadas em laboratório que evoluíram para infecções comuns em pessoas mostrou-se resistente aos tratamentos com antibióticos. Entre 2018 e 2023, a resistência a antibióticos aumentou em mais de 40% entre os medicamentos monitorados, com um crescimento médio anual entre 5% e 15%."

Fonte: Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS/OMS). "OMS adverte sobre resistência generalizada em todo o mundo a antibióticos de uso comum". 13 out. 2025. Trecho. Disponível em: https://www.paho.org/pt/noticias/13-10-2025-oms-adverte-sobre-resistencia-generalizada-em-todo-mundo-antibioticos-uso-comum

A partir da leitura dos textos motivadores e com base nos conhecimentos construídos ao longo de sua formação, redija um texto dissertativo-argumentativo em modalidade escrita formal da língua portuguesa, sobre o tema:

RESISTÊNCIA AOS ANTIMICROBIANOS: DESAFIOS PARA O USO RESPONSÁVEL DE ANTIBIÓTICOS E A PROTEÇÃO DA SAÚDE PÚBLICA

Instruções

- *Não esqueça de dar título à sua redação:*
  O título deve ser escrito na linha nº 1 e a redação iniciar a partir da linha nº 2.

- O texto deve ser escrito conforme à norma culta de escrita da língua portuguesa;
- A redação deverá ter no mínimo 11 e no máximo 30 linhas;
- SERÁ DESCONSIDERADA redação em forma de verso;
- Deverá ser escrita em LETRA LEGÍVEL e, obrigatoriamente, com caneta esferográfica azul ou preta, fabricada em material transparente.
- Para fins de correção, serão desconsiderados os escritos no **verso** da Folha de Redação como também os escritos na Folha Rascunho.

RASCUNHO DA REDAÇÃO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

RASCUNHO DA REDAÇÃO

UNIFAE

FOLHA DE RESPOSTAS

IPEFAE

RASCUNHO

Controle | Nome do Candidato | Inscrição

Cargo | Nascimento | Documento

Local | Sala | Envelope | Data/Hora

Instruções

1. Assinale apenas uma alternativa para cada questão.
Mais de uma marcação anulará a resposta.
2. Não deixe respostas em branco.
3. Qualquer dúvida informe-se com o fiscal da sala.

Marcação correta: ■ Incorreta: ■ X O ✓

Assinatura do Candidato

Assinatura do Fiscal de Sala

Atenção: não ultrapasse o quadro

Prova 1 2 3 4

01	A	B	C	D	21	A	B	C	D
02	A	B	C	D	22	A	B	C	D
03	A	B	C	D	23	A	B	C	D
04	A	B	C	D	24	A	B	C	D
05	A	B	C	D	25	A	B	C	D
06	A	B	C	D	26	A	B	C	D
07	A	B	C	D	27	A	B	C	D
08	A	B	C	D	28	A	B	C	D
09	A	B	C	D	29	A	B	C	D
10	A	B	C	D	30	A	B	C	D
11	A	B	C	D	31	A	B	C	D
12	A	B	C	D	32	A	B	C	D
13	A	B	C	D	33	A	B	C	D
14	A	B	C	D	34	A	B	C	D
15	A	B	C	D	35	A	B	C	D
16	A	B	C	D	36	A	B	C	D
17	A	B	C	D	37	A	B	C	D
18	A	B	C	D	38	A	B	C	D
19	A	B	C	D	39	A	B	C	D
20	A	B	C	D	40	A	B	C	D