

CONCURSO PÚBLICO
POMBOS - GRUPO 3 - 26/11 - MANHÃ



MÉDICO PLANTONISTA

igeduc

100 QUESTÕES OBJETIVAS

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 avaliem 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.
-

QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (de 1 a 70)

Julgue os itens que se seguem.

01. As causas inflamatórias são as mais comuns de abdome agudo cirúrgico. O quadro é desencadeado devido a processo inflamatório/infeccioso em órgãos intra-abdominais. A dor abdominal, sintoma mais comum, inicialmente é leve e tende a piorar progressivamente ao longo do tempo.
02. Se o indivíduo permanecer sem melhora dos sintomas respiratórios ou tiver febre no 7º dia completo após o início dos sintomas, OU se apresentar novo exame positivo para SARS-CoV-2 realizado a partir do 5º dia completo do início dos sintomas, deve ser mantido o isolamento respiratório domiciliar até o 10º dia completo.
03. Um dos objetivos específicos do tratamento do paciente hipertenso é obter o controle pressórico alcançando a meta de pressão arterial (PA) previamente estabelecida. Tal meta deve ser definida individualmente, sempre considerando a idade e a presença de doença cardiovascular ou de seus fatores de risco. De forma geral, deve-se reduzir a PA visando a alcançar valores menores que 150/90 mmHg e não inferiores a 120/70 mmHg. Nos indivíduos mais jovens e sem fatores de risco, podem-se alcançar metas mais baixas com valores inferiores a 120/80 mmHg.
04. O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde (Coap) será controlado e fiscalizado pelo Sistema Nacional de Auditoria do SUS, por meio de serviço especializado e o Relatório de Gestão conterá seção específica relativa aos compromissos assumidos no âmbito do Contrato.
05. Dromedários são reservatórios naturais para o MERS-CoV e a maioria dos casos humanos ocorre em indivíduos que tiveram contato direto com dromedários ou produtos derivados desses animais.
06. A infecção natural ou a vacinação conferem imunidade duradoura para o sorotipo correspondente ao poliovírus responsável pelo estímulo antigênico. Embora não desenvolvam a Paralisia Flácida Aguda, as pessoas imunes podem ser reinfetadas e eliminar o poliovírus, ainda que em menor quantidade e por um período menor.
07. Não existe tratamento com drogas antivirais específicas para hantavírus. Todo caso suspeito de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavírus (SCPH) deve ser removido para Unidade de Terapia Intensiva (UTI) o mais breve possível.
08. Para pacientes que tiveram tétano, após a alta hospitalar, deve-se referenciá-los à unidade básica de saúde para se iniciar o esquema de vacinação ou completá-lo até a terceira dose.
09. As síndromes hipercinéticas são caracterizadas pela presença de movimentos excessivos ou anormais, conhecidas como hipercinesias, discinesias ou como movimentos involuntários anormais. A doença de Huntington é o protótipo dessa síndrome caracterizada por movimentos do tipo coreico.
10. O principal parâmetro para caracterizar a falha da TARV é a falha virológica, isto é, carga viral (CV-HIV) detectável após doze meses do início ou da modificação do tratamento, ou rebote da CV-HIV em indivíduos que haviam atingido supressão viral sob tratamento.
11. A forma cutânea limitada da esclerose sistêmica apresenta pior prognóstico em relação à forma cutânea difusa.
12. A descentralização é o processo de transferência de responsabilidades de gestão para os municípios, atendendo às determinações constitucionais e legais que embasam o SUS, definidor de atribuições comuns e competências específicas à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios.
13. Dentre as medidas de prevenção e controle do sarampo, no plano individual, o isolamento social diminui a intensidade dos contágios. Deve-se evitar que o caso suspeito/confirmado frequente locais com grande concentração de pessoas por até quatro dias após o início do exantema.
14. Diferentemente do acidente com escorpiões, se o tempo de coagulação (TC) permanecer alterado por 24 horas após a soroterapia, está indicada dose adicional de 2 ampolas de antiveneno no acidente botrópico.

15. É considerado como caso suspeito de botulismo alimentar e botulismo por ferimentos todo indivíduo que apresente paralisia flácida aguda, assimétrica e ascendente, com alteração do nível de consciência, caracterizada por um ou mais dos seguintes sinais e sintomas: visão turva, diplopia, ptose palpebral, boca seca, disartria, disfagia ou dispneia.
16. A dor e o edema das articulações causam a perda de função durante a fase aguda inicial da artrite reumatoide. Posteriormente, esta incapacidade funcional se torna permanente como consequência da destruição cartilaginosa e óssea.
17. Caso a mulher esteja com lesões físicas ou tenha sido vítima de violência sexual, e o primeiro acesso não ocorreu em serviço de saúde, deverá ser encaminhada para um serviço que atenda urgência e emergência, onde as medidas necessárias sejam efetuadas.
18. O Soro Antirrábico não deve ser utilizado em situação de reexposição ao vírus da raiva ou em caso de pessoas que já tenham feito seu uso anteriormente.
19. Considera-se como definição de caso de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) – Indivíduo com síndrome gripal que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão ou dor persistente no tórax OU saturação de O₂ menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto.
20. Tentativa de suicídio é definida como qualquer tipo de comportamento autolesivo não fatal, com evidências, sejam elas implícitas ou explícitas de que a pessoa tinha intenção de morrer. Toda violência autoprovocada caracteriza uma tentativa de suicídio.
21. É recomendado que o diagnóstico da malária seja realizado em tempo oportuno (24 horas a partir do início dos sintomas), a fim de evitar formas graves, óbitos pela doença e contribuir para a interrupção da transmissão.
22. Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
23. Recomenda-se tratamento imediato após apenas um teste reagente para sífilis para as seguintes pessoas: gestantes; vítimas de violência sexual; pessoas com chance de perda de seguimento; pessoas com sinais/sintomas de sífilis primária ou secundária; e pessoas sem diagnóstico prévio de sífilis. A realização do tratamento, após um teste reagente para sífilis, exclui a necessidade do segundo teste.
24. Os recursos federais destinados às ações e serviços de saúde são organizados e transferidos na forma de seis blocos de financiamento. São eles: Bloco da Atenção Básica; Bloco de Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar; Bloco de Vigilância em Saúde; Bloco de Assistência Farmacêutica; Bloco de Imunizações; e Investimentos na Rede de Serviços de Saúde.
25. Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolatividade das equipes que atuam na Atenção Básica, recomenda-se: população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 4.000 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.
26. A úlcera típica da forma cutânea é geralmente dolorosa, com formato arredondado ou ovalado, com bordas irregulares, fundo avermelhado e granulações grosseiras.
27. Todos os contatos próximos de um caso de doença meningocócica, independentemente do estado vacinal, deverão receber a quimioprofilaxia.
28. De modo a controlar a progressão da gota e evitar crises agudas, é recomendado reduzir a uricemia para um valor menor que 5mg/dL (300µmol/L).
29. Todo caso suspeito ou confirmado de cólera deverá ser notificado de forma imediata (em até 24 horas) pelo profissional de saúde ou responsável pelo serviço assistencial que prestar atendimento ao paciente, pelo meio mais rápido disponível.
30. As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
31. A partir da suspeita de febre maculosa, a terapêutica com antibióticos deve ser iniciada imediatamente, não se devendo esperar a confirmação laboratorial do caso. A doxiciclina é o antimicrobiano de escolha para terapêutica, e na impossibilidade de utilização da mesma, oral ou injetável, preconiza-se o cloranfenicol como droga alternativa.
32. O modelo médico assistencial privatista é centrado na clínica, voltado para o atendimento da demanda espontânea e baseado em procedimentos e serviços especializados.
33. A presença do marcador Anti-HAV IgG define o diagnóstico de hepatite aguda A. Ele é detectado a partir do segundo dia do início dos sintomas da doença e começa a declinar após a segunda semana, desaparecendo após três meses.
34. A transmissão da coqueluche ocorre, principalmente, pelo contato direto entre a pessoa doente e a pessoa suscetível, por meio de aerossóis de secreção da orofaringe eliminadas durante a fala, a tosse e o espirro. Em alguns casos, pode ocorrer a transmissão por objetos recentemente contaminados com secreções de pessoas doentes, mas isso é pouco frequente pela dificuldade de o agente sobreviver fora do hospedeiro.
35. A maioria dos tecidos, secreções e excreções são considerados de baixa ou nenhuma infectividade para a Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ) durante a assistência ao paciente. Assim, o contato social com pacientes suspeitos de DCJ, bem como os procedimentos não invasivos, não apresenta risco para os profissionais de saúde, familiares ou a comunidade. Não é necessário o isolamento dos casos suspeitos e, no atendimento, as precauções de contato deverão ser utilizadas.

36. É recomendado o uso rotineiro de doses múltiplas de carvão ativado para intoxicação por agrotóxicos. O intervalo entre a administração das doses de carvão ativado é de 60 minutos, e devem ser realizadas em todo paciente com histórico de ingestão de grandes quantidades de agrotóxicos altamente tóxicos e que sejam adsorvidos pela substância.
37. A reação subintrante da hanseníase é a reação intermitente cujos surtos são tão frequentes que, antes de terminado um, surge outro. Os doentes respondem ao tratamento com os medicamentos utilizados para a reação, mas, tão logo a dose seja reduzida ou retirada, a fase aguda recrudescer. Isso pode acontecer mesmo na ausência de doença ativa e perdurar por muitos anos após o tratamento.
38. A conduta clínica do paciente com febre amarela depende do estado vacinal, uma vez que o manejo do caso é diferente para paciente suspeito de infecção pelo vírus vacinal (evento adverso pós-vacinação).
39. Classifica-se a lesão traumática do nervo óptico em direta e indireta. A indireta resulta de trauma ipsilateral à região frontal. O trauma direto aplica-se sobre o globo ocular, com avulsão do nervo óptico, associada à hemorragia retiniana.
40. A síndrome de compressão medular (SCM) é caracterizada pela compressão do espaço epidural por massa tumoral, geralmente extradural e de origem metastática. São abarcados por esse termo tanto o acometimento da medula espinhal propriamente dita quanto da cauda equina.
41. Hipertensão intracraniana (HIC) é uma emergência neurológica que ocorre quando os mecanismos adaptativos de complacência intracraniana são sobrepajados e se tornam incapazes de se adaptar ao desenvolvimento de uma lesão expansiva com efeito de massa. É definida como uma elevação sustentada (>5 min) da pressão intracraniana (PIC) para >22 mmHg.
42. A operacionalização da Rede de Atenção à Saúde se dá pela interação dos seus três elementos constitutivos: população/região de saúde definidas, estrutura operacional e por um sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.
43. Em relação à febre tifoide, duas formas de transmissão são possíveis: direta – pelo contato direto com as mãos do doente ou do portador; e indireta – relacionada à água e aos alimentos, que podem ser contaminados pelas fezes ou urina do doente ou do portador.
44. O risco de doença invasiva por *Haemophilus influenzae* tipo b entre os contatos próximos é maior durante os primeiros dias após o início da doença, o que requer que a quimioprofilaxia seja administrada o mais rápido possível.
45. Para pessoas sem risco de agravamento da varicela, o tratamento deve ser sintomático de acordo com orientação médica. Pode-se administrar antitérmico, analgésico não salicilato e, para atenuar o prurido, anti-histamínico sistêmico.
46. Os medicamentos usados nos esquemas padronizados para a tuberculose sensível em adultos e adolescentes são a isoniazida, a rifampicina, a pirazinamida e o etambutol, sendo quatro medicamentos na fase intensiva e dois na de manutenção, em dose fixa combinada.
47. Para os casos de Síndrome de abstinência moderada, o tratamento deverá ser psico-educacional e clínico, isto é, o paciente deve ser informado com clareza sobre o diagnóstico, recebendo orientações sobre a dependência de álcool e sobre a síndrome de abstinência, além de tratamento específico para a fase de privação aguda de acordo com a necessidade. O encaminhamento será direcionado para o tratamento ambulatorial especializado.
48. A reativação da doença de Chagas (miocardite e/ou meningoencefalite) é reconhecida oficialmente na lista de doenças indicativas de AIDS para o SUS, tendo em vista as evidências clínicas e epidemiológicas da reativação dessa condição em pacientes com AIDS.
49. Atualmente, o uso do antiviral (fosfato de oseltamivir) está indicado para todos os casos de SRAG e casos de síndrome gripal associados com condições ou fatores de risco para complicações por influenza, sendo contraindicado apenas para gestantes, cuja segurança não foi comprovada.
50. Os indivíduos com hérnia hiatal ou são assintomáticos ou são facilmente tratáveis com acompanhamento médico. Portanto deve-se guardar a indicação cirúrgica para aqueles que desenvolvem complicações ou não respondem ao tratamento clínico.
51. A regionalização deve ser norteadada pela hierarquização dos níveis de complexidade requerida pelas necessidades de saúde das pessoas. A rede de ações e serviços de saúde, orientada pelo princípio da integralidade, deve se organizar desde as ações de promoção e prevenção até as ações de maior complexidade.
52. A febre presente na fase aguda da Chikungunya pode ser contínua, intermitente ou bifásica, e possui curta duração. No entanto, a queda de temperatura é associada à piora dos sintomas, como na dengue.
53. A presença de anticorpos IgM específicos para rubéola, no sangue do recém-nascido, é evidência de infecção congênita, uma vez que os anticorpos IgM maternos não ultrapassam a barreira placentária.
54. A característica essencial do transtorno depressivo persistente (distímia) é um humor depressivo que ocorre na maior parte do dia, na maioria dos dias, por pelo menos dois anos em adultos, ou por pelo menos um ano para crianças e adolescentes.
55. As doses do soro antidiftérico (SAD) dependem do peso, da idade do paciente, da gravidade e do tempo da doença. A administração do SAD deve ser feita preferencialmente por via endovenosa, sendo diluído em 100 ml de soro fisiológico, em duas doses.
56. É importante notar a existência de alguns sinais e sintomas que podem ajudar a diferenciar a fase precoce da leptospirose de outras causas de doenças febris agudas. Sufusão conjuntival é um achado característico da leptospirose. Esse sinal aparece no final da fase precoce e caracteriza-se por hiperemia e edema da conjuntiva ao longo das fissuras palpebrais.
57. Apenas as gestantes sintomáticas infectadas pelo vírus Zika podem transmitir o vírus ao feto. Essa forma de transmissão da infecção pode resultar em aborto espontâneo, óbito fetal ou malformações congênitas.

58. O diagnóstico clínico da Doença Inflamatória Pélvica (DIP) é feito a partir de critérios maiores, critérios menores e critérios elaborados. Para o diagnóstico de DIP, é necessária a presença de: Dois critérios maiores MAIS dois critérios menores; OU um critério elaborado. Os critérios elaborados podem aumentar a especificidade do diagnóstico clínico de DIP.
59. Os casos suspeitos de toxoplasmose, que apresentam IgG positiva e IgM/IgA negativas no primeiro semestre de vida, devem repetir mensalmente ou a cada dois meses a sorologia para acompanhamento de IgG até confirmação ou a exclusão da infecção.
60. Não existe medida específica eficaz para redução do risco de infecção pelo vírus C da Hepatite (HCV) após exposição. A testagem da pessoa-fonte e da pessoa exposta é recomendada para permitir o diagnóstico precoce de uma possível infecção.
61. A poliomielite é uma doença infectocontagiosa viral aguda caracterizada por um quadro de paralisia flácida, de início súbito. Acomete, em geral, os membros inferiores, de forma simétrica, tendo como principais características a flacidez muscular, com sensibilidade preservada, e arreflexia no segmento atingido.
62. O tratamento da meningite criptocócica é dividido em três fases: indução, consolidação e manutenção. Dependendo do estado imunológico do paciente e da disponibilidade do medicamento, vários esquemas podem ser adotados. O término da fase de indução e início da fase de consolidação é recomendado somente quando o paciente apresentar cultura para fungos positiva no LCR, após a segunda semana e/ou piora dos sinais clínicos.
63. O diagnóstico confirmado da esquistossomose é feito pela detecção de ovos nas fezes. O método Kato-Katz (KK) é recomendado para inquéritos de rotina nas áreas endêmicas e investigações epidemiológicas. Esse método possibilita a visualização e a contagem dos ovos por grama de fezes, o que permite avaliar a intensidade da infecção e pode servir como controle de cura.
64. Em relação ao tratamento da leishmaniose visceral, a anfotericina B lipossomal é a única opção no tratamento de gestantes e de pacientes que tenham contra-indicações ou que manifestem toxicidade ou refratariedade relacionada ao uso dos antimoniais pentavalentes.
65. No trauma cranioencefálico contuso, o mecanismo do trauma se dá a partir do impacto do corpo contra uma superfície ou por uma desaceleração rápida, fazendo com que a superfície interna do encéfalo entre em contato com o ambiente.
66. Em razão da semelhança entre alguns sinais e sintomas de dengue, chikungunya e Zika, recomenda-se – em caso de suspeita principal ser dengue – que a testagem seja iniciada, quando possível, por métodos indiretos e posteriormente diretos, observando-se os períodos adequados para as respectivas coletas. Esgotadas essas possibilidades, as amostras negativas e/ou não reagentes aos métodos empregados deverão ser testadas para Zika e, posteriormente, para chikungunya.
67. A Síndrome da Desmielinização Osmótica é uma enfermidade caracterizada por edema e desmielinização, com inflamação, da ponte e áreas extra-pontinas. Os fatores predisponentes incluem uma doença clínica subjacente grave, deficiência nutricional, abuso de álcool e drogas. Entretanto, a maior parte dos casos está relacionada à hipernatremia ou à sua rápida correção.
68. A transmissão da rubéola ocorre por meio de contato com secreções nasofaríngeas de pessoas infectadas. O vírus é disseminado por aerossóis ou pelo contato direto com pessoas infectadas.
69. Os ataques de pânico esperados são ataques para os quais existe um sinal ou desencadeante óbvio, como as situações em que eles geralmente ocorreram. Os ataques de pânico inesperados são aqueles para os quais não há gatilho ou desencadeante óbvio no momento da ocorrência.
70. É recomendado que o tratamento farmacológico de pacientes idosos com Diabetes Mellitus, funcionalmente independentes (não frágeis), seja idêntico ao recomendado para adultos jovens, com alvos de HbA1c <7,5%.

QUESTÕES DE CONHECIMENTOS GERAIS (de 71 a 100)

Julgue os itens que se seguem.

71. As palavras paroxítonas são aquelas em que a penúltima sílaba é tônica (mais forte).
72. Devido à regra do hiato, as seguintes palavras recebem acento agudo: Bahía, acaso e peculiar.
73. Seja a proposição R: Se hoje está nublado, então vai chover o dia inteiro. A proposição equivalente a R é S: Hoje não está nublado e vai chover o dia inteiro.
74. Observe a sequência lógica: (6, 30, 174, 1038, S), o próximo número que completa corretamente a sequência é S. É correto afirmar que a soma dos algarismos de S é igual a 12.
75. Por força da etimologia, utiliza-se o "H" nos seguintes vocábulos: habilidade, hoje e homem.
76. O exemplo a seguir representa um conjunto de cores primárias: C = {vermelho, amarelo e azul}.
77. De um grupo de 9 pessoas, pretende-se selecionar uma comissão de 4 representantes. O número total de comissões que podem ser formadas é 126.
78. A classe de substantivos abstratos compreende os seguintes vocábulos: Maria, São Paulo, Brasil, casa, carro e camiseta.
79. Está correta a sintaxe da seguinte função do Excel: =PROCV(D2;FALSO;A:B;1).
80. Há uma oração completa em: É provável.
81. Ao Leste, o município de Pombos (PE) faz fronteira com o município de Itapetim (PE).
82. Na Língua Portuguesa, a fim de evitar ambiguidade e duplicidade de expressões morfológicas, os adjetivos adotam regras próprias de plural, distintas daquelas usadas pelos substantivos ou por outras classes gramaticais presentes na nossa gramática.

83. Cortês, dê, dês (de dar), lê, lê: são exemplos de palavras oxítonas terminadas nas vogais tônicas fechadas grafadas -e ou -o, seguidas ou não de -s.
84. Os principais cursos d'água no município de Pombos (PE) têm regime de escoamento intermitente e o padrão de drenagem é o dendrítico.
85. No Microsoft Word, a função "Slide Mestre" permite ao usuário escolher opções de fórmulas (aritméticas, estatísticas etc.) que serão usadas na apresentação para gerar gráficos e tabelas dinâmicas.
86. O município de Pombos está inserido na Mesorregião da Mata Sul do Estado de Pernambuco que condiciona a vegetação, as culturas e a fixação do homem ao meio.
87. Na sentença "João jogou xadrez com seus amigos até o amanhecer", há dois erros quanto à presença ou ausência de acento gráfico.
88. Um navegador de Internet é um programa de computador que permite ao usuário acessar sites, informações e serviços na rede mundial de computadores.
89. A placa de vídeo é o componente específico do computador responsável por realizar o processamento lógicos de dados, operações matemáticas e armazenar os dados dos arquivos após o equipamento ser desligado.
90. A gramática da Língua Portuguesa determina que são substantivos simples quaisquer vocábulos que apresentam somente um radical.
91. São exemplos de substantivos próprios: carro, respeitável, Maria, plenamente e Titanic.
92. Nas frases exclamativas, o emissor da mensagem manifesta emoção ou surpresa.
93. Para criar senhas fortes, você pode usar uma combinação de letras, números e símbolos. Além disso, escolher senhas longas também é uma forma de evitar que outras pessoas consigam acessar os seus dados.
94. O exemplo a seguir representa um conjunto de letras do alfabeto: $L = \{a, b, c, d, e, f, g, h \dots x, y \text{ e } z\}$.
95. São exemplos de utilização do "X" depois de ditongos os seguintes vocábulos: caixa, deixa e peixe.
96. Os verbos no modo indicativo expressam certezas. Por exemplo: O aluno entendeu.
97. Considerando as afirmações verdadeiras: 1. Crianças são lógicas; 2. Quem é interessante não pode controlar um barco; 3. Pessoas lógicas são interessantes. Pode-se concluir que crianças podem controlar barcos.
98. O monitor é um hardware que permite ao usuário do computador visualizar gráficos, imagens, vídeos, arquivos e textos armazenados no dispositivo ou mesmo disponíveis na Internet.
99. Nos verbos VIR e TER, o acento ocorre obrigatoriamente no plural, não sendo usado no singular.
100. O pretérito perfeito composto é utilizado para indicar uma ação repetida que ocorreu no passado e que se prolonga até o presente.

RASCUNHO

PROIBIDO DESTACAR

RASCUNHO