

# PERIODONTIA

**Comando da Aeronáutica**



**EXAME DE ADMISSÃO**  
**Curso de Adaptação de Dentistas da Aeronáutica**  
**2014**

**versão**

**B**



## CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS

- 31)** A cirurgia óssea pode ser definida, segundo *Sims & Ammons Jr. (2007)*, como o procedimento pelo qual alterações no osso alveolar podem ser realizadas para eliminar deformidades oriundas de doença periodontal ou outros fatores relacionados, tais como exostoses ou extrusão dentária. Diante do exposto, é correto afirmar que
- a) ostectomia é a plastia óssea sem remoção do tecido de suporte.
  - b) defeitos de duas paredes podem ser tratados apenas por métodos ressectivos.
  - c) defeitos angulares de uma parede, geralmente, devem ser recontornados cirurgicamente.
  - d) arquitetura óssea positiva é quando o osso vestibular ou lingual encontra-se em posição mais coronal do que o osso interdental.
- 32)** A manutenção do implante e a periodontal estão ligadas pela manutenção da microflora do dente, que é compatível com a saúde periodontal e necessária para manter a microflora do implante adequada à saúde perimplantar. Diante do exposto, marque a afirmativa correta.
- a) O uso de fluoretos ácidos pode causar danos à superfície do implante.
  - b) Durante a fase de manutenção, caso haja necessidade de remoção de cálculo sobre os implantes, os instrumentos mais recomendados são as curetas de metal.
  - c) A taça para profilaxia com pedra pomes, o óxido de estanho ou as pastas especiais para polimento de implante devem ser usados nas superfícies dos suportes com pressão forte e constante.
  - d) Como a perimplantite é uma doença inflamatória de fácil tratamento, a manutenção de pacientes com implantes não precisa ser tão rigorosa quanto em pacientes que não possuem implantes.
- 33)** Um dos objetivos da pesquisa epidemiológica em periodontia é fornecer dados sobre a prevalência das doenças periodontais em diferentes populações. Para tanto, são elaborados índices ou critérios de avaliação. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.
- a) O código 1 no CPITN é utilizado para descrever o sextante que apresenta bolsas de 6 mm ou mais de profundidade.
  - b) O sangramento após a sondagem não é um meio usual para avaliar a presença de inflamação subgingival em estudos epidemiológicos.
  - c) Nos estudos epidemiológicos contemporâneos, avalia-se a perda dos tecidos periodontais por meio da mensuração das profundidades de bolsa e dos níveis de inserção.
  - d) Embora, durante os estudos epidemiológicos possam ser utilizados exames de boca, todo o exame parcial (seleção representativa de dentes) fornece os melhores meios para avaliar de forma precisa a prevalência e a gravidade da doença periodontal em uma população.
- 34)** O prognóstico é a determinação do curso provável, da duração e do resultado do tratamento de uma doença com base no conhecimento geral da patogênese e na presença de fatores de risco. Acerca do prognóstico, assinale a alternativa correta.
- a) O tabagismo, as doenças e as condições sistêmicas não têm influência no prognóstico.
  - b) O prognóstico para pacientes com gengivite associada somente à placa é bom, contanto que todos os irritantes locais tenham sido excluídos.
  - c) Para dois pacientes com níveis comparáveis de inserção de tecido conjuntivo e de osso alveolar remanescente, o prognóstico é melhor para o mais jovem dos dois.
  - d) O prognóstico para periodontite crônica leve ou moderada, mesmo com a inflamação podendo ser controlada por meio de uma boa higiene oral e da remoção dos fatores locais retentivos de placa, é desfavorável.

**35)** Nos últimos tempos, a instrumentação mecânica com o uso de aparelhos elétricos tornou-se uma modalidade de tratamento para remoção do biofilme e cálculos dentais bastante aceita. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) Nos aparelhos de ultrassom quanto maior a frequência, maior a área ativa da ponta do instrumento.
- b) Durante a raspagem com ultrassom, o operador deve fazer uma forte pressão para aumentar a eficiência clínica do instrumento.
- c) No ultrassom do tipo piezoelétrico, a aplicação de corrente elétrica ao instrumento cria um campo magnético que gera deformações em uma haste de metal localizada no interior da peça de mão.
- d) Os instrumentos sônicos operam com ar comprimido em uma frequência de 2.000 a 6.500 Hz, enquanto os ultrassônicos apresentam-se com unidades independentes e operam com uma faixa de 18.000 a 50.000 Hz.

**36)** O enxerto gengival foi, originalmente, denominado de “livre” em oposição às técnicas usuais de enxertos pediculados, que são os diferentes tipos de retalhos. Acerca do enxerto gengival livre, analise as afirmativas abaixo.

- I. Esse tipo de enxerto pode ser utilizado no aumento do tecido queratinizado.
- II. A proteção do sítio doador palatino é dispensável.
- III. A contração secundária do enxerto aparece durante a cicatrização e é causada pela contração dos tecidos moles que unem o enxerto à sua base.
- IV. Durante as primeiras 48 horas após a realização da cirurgia, o tecido enxertado não é nutrido por circulação plasmática.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

**37)** Ao longo dos anos, diferentes técnicas cirúrgicas têm sido descritas e empregadas na terapia periodontal. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

Na técnica de \_\_\_\_\_, as profundidades das bolsas serão identificadas com uma sonda periodontal convencional. Ao nível do fundo da bolsa, a gengiva é perfurada com uma sonda e um ponto sangrante é produzido. A seguir, são feitas as incisões primárias e secundárias. Após a remoção do tecido gengival, a área operada é coberta com cimento cirúrgico.

- a) Gengivectomia
- b) Retalho de *Neumann*
- c) Retalho original de *Widman*
- d) Retalho modificado de *Widman*

**38)** Muitas doenças e distúrbios sistêmicos foram implicados como indicadores de risco ou fatores de risco na doença periodontal. A pesquisa clínica em ciência básica durante as últimas décadas conduziu a uma compreensão e apreciação aperfeiçoadas da complexidade e patogenia das doenças periodontais. Acerca da influência das doenças sistêmicas sobre o periodonto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) O diabetes não controlado ou mal controlado é associado à susceptibilidade e gravidade aumentadas das infecções, inclusive periodontite.
- ( ) Mesmo na ausência de fatores locais podem ocorrer alterações notáveis na gengiva durante a gravidez.
- ( ) Os contraceptivos hormonais agravam a resposta gengival aos fatores locais de uma forma semelhante à verificada na gravidez e, quando tomados durante mais de um ano e meio, aumentam a destruição periodontal.
- ( ) Em pacientes leucêmicos, a gengiva apresenta coloração vermelho-azulado, semelhante à esponja e friável, além de sangrar persistentemente a um leve estímulo.

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

**39)** A higiene oral pessoal refere-se ao esforço do paciente em remover a placa subgengival. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

A escova \_\_\_\_\_ é desenhada com uma pequena cabeça dotada de um tufo único. Esse tufo pode ser de 3-6 mm de diâmetro, além de reto ou afilado. O cabo pode ser reto ou contra-angulado.

- a) unitufo
- b) interproximal
- c) convencional
- d) de dentes eletronicamente ativa

**40)** Um diagnóstico apropriado é essencial para um tratamento inteligente. O diagnóstico periodontal deve determinar, primeiramente, se a doença está presente e, em seguida: tipo, extensão, distribuição e gravidade. A avaliação da mobilidade é graduada de acordo com a extensão e facilidade de movimentação dentária. Marque a alternativa que apresenta a definição correta de uma mobilidade grau II, de acordo com a definição de *Salvi et al* (2010).

- a) Intensa mobilidade da coroa do dente, nas direções horizontal e vertical.
- b) Mobilidade aumentada da coroa de, no máximo, 1 mm na direção horizontal.
- c) Aumento visível da mobilidade da coroa excedendo 1 mm na direção horizontal.
- d) Mobilidade fisiológica medida ao nível da coroa dentária de 1 a 2 mm no sentido horizontal.

**41)** Um dos objetivos da classificação das doenças periodontais é uniformizar as nomenclaturas das doenças. Atualmente, a mais utilizada é a classificação da Academia Americana de Periodontologia (AAP) de 1999. Em relação a essa classificação, marque a alternativa correta.

- a) Uma periodontite que atinge 40% dos sítios é considerada localizada.
- b) Os abscessos do periodonto são divididos em: gengival, periodontal e pericementário.
- c) Existem duas doenças periodontais necrosantes: gengivite ulcerativa necrosante e periodontite agressiva.
- d) A classificação reconhece três tipos de periodontite: crônica, aguda e como manifestação de doença sistêmica.

**42)** Estudos clínicos sobre os efeitos em longo prazo de tratamento da periodontite têm demonstrado, claramente, que os cuidados da manutenção periodontal após a terapia é parte integrante do tratamento. Sobre a manutenção periodontal, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) A avaliação da saúde geral do indivíduo não é muito importante nesta fase.
- ( ) A determinação da futura consulta de manutenção pode ser baseada na avaliação do risco do paciente.
- ( ) O objetivo da fase de manutenção é a prevenção da ocorrência de doenças periodontais em pacientes que nunca tiveram doença periodontal.
- ( ) Pacientes sob um regime de manutenção periodontal representam uma população com risco de moderado a alto para recorrência de infecção periodontal.

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

**43)** O periodonto tenta se acomodar às forças exercidas sobre a coroa. Esta capacidade adaptativa varia entre diferentes pessoas e na mesma pessoa em momentos diferentes. O efeito das forças oclusais sobre o periodonto é influenciado pela magnitude, direção, duração e frequência. Em relação ao exposto, assinale a afirmativa correta.

- a) O trauma de oclusão crônico resulta de um impacto oclusal abrupto, tal como aquele ao morder um objeto duro.
- b) As alterações produzidas pelo trauma de oclusão primário alteram o nível de fixação do tecido conjuntivo e iniciam a formação de bolsa.
- c) O trauma de oclusão secundário ocorre quando a capacidade adaptativa dos tecidos para resistir às forças oclusais é prejudicada pela perda óssea resultante da inflamação marginal.
- d) O trauma de oclusão agudo se desenvolve mais frequentemente a partir de alterações graduais na oclusão, produzidas por um desgaste dentário, movimento de inclinação e extrusão dos dentes, combinados com hábitos parafuncionais.

- 44) O tecido mucoso que circunda os implantes dentários denomina-se mucosa perimplantar. Suas características são definidas durante o processo de cicatrização da ferida que ocorre após a instalação do implante ou após a conexão do pilar. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.
- a) As medidas de profundidade de sondagem e do nível de inserção não são importantes em áreas de implante.
  - b) O material utilizado na parte do pilar do implante não tem importância na definição da localização da porção do tecido conjuntivo da inserção transmucosa.
  - c) A principal diferença quando se compara a gengiva clinicamente saudável e a mucosa perimplantar é que a superfície externa da mucosa perimplantar não é coberta por um epitélio oral queratinizado.
  - d) A gengiva em dentes e a mucosa em implantes dentários têm algumas características em comum, mas diferem na composição do tecido conjuntivo, no alinhamento dos feixes das fibras colágenas e na distribuição de estruturas vasculares no compartimento apical da barreira epitelial.
- 45) A relação entre a saúde periodontal e a restauração dentária é íntima e inseparável. Para que as restaurações sobrevivam por longos períodos de tempo, o periodonto deve permanecer saudável, a fim de que os dentes sejam mantidos. Com base no exposto, assinale a afirmativa correta.
- a) As violações do espaço biológico podem ser corrigidas apenas por procedimentos cirúrgicos.
  - b) Quando a margem de uma restauração é colocada muito abaixo da crista tecidual gengival não há violação da inserção gengival.
  - c) O pântico oval é criado formando-se um ponto receptor na área edentada com a ajuda de uma broca diamantada ou bisturi elétrico. Não é a forma ideal para um pântico.
  - d) Em áreas estéticas, a colocação dos contatos interproximais apicalmente na direção da papila é uma alternativa interessante para tratamento da forma da ameia gengival nos pacientes que já tiveram retração gengival, eliminando, dessa forma, a presença de ameias muito abertas.
- 46) As recessões gengivais, em algumas situações, podem representar situações desagradáveis em relação às questões estéticas. Na maior parte das vezes, a resolução dessas recessões é realizada por meio de técnicas cirúrgicas. Em relação a essas técnicas, marque a alternativa **incorreta**.
- a) A técnica do alçapão é utilizada para a retirada do enxerto de tecido conjuntivo do palato.
  - b) A técnica de retalho posicionado coronalmente não é indicada para tratamento de recessões classe I de *Miller*.
  - c) A técnica de incisões paralelas para retirada do enxerto de tecido conjuntivo do palato pode ser realizada com um bisturi de lâminas duplas.
  - d) Na técnica de retalho posicionado lateralmente, a incisão horizontal nas bases das papilas deve delimitar um retalho, pelo menos uma vez e meia, mais largo que a recessão.
- 47) Acerca da definição clássica de osseointegração, que foi estabelecida por *Albrektsson et al* (1981) como “uma conexão direta entre osso vivo e a superfície de um implante submetido à carga funcional”, analise as afirmativas abaixo.
- I. As câmaras de cicatrização são porções periféricas do passo de rosca do implante que ficam em contato com as invaginações do trajeto preparado pela boca no osso cortical. Duas horas após a instalação do implante, essas câmaras são preenchidas por fibras colágenas.
  - II. Após uma semana de cicatrização, as câmaras de cicatrização ficam ocupadas por tecido conjuntivo provisório rico em estruturas vasculares e numerosas células mesenquimais.
  - III. Após 6-12 semanas de cicatrização, a maioria das câmaras de cicatrização estão preenchidas com osso mineralizado.
  - IV. A fase de fibroplasia ocorre 4 meses após a instalação do implante.
- Estão corretas apenas as afirmativas
- a) I e II.
  - b) I e IV.
  - c) II e III.
  - d) III e IV.

- 48)** A categorização das doenças que afetam a gengiva necessita da avaliação do paciente, sinais e sintomas, história dentária e médica, exame clínico, incluindo a extensão, distribuição, duração e descrição física das lesões que afetam a gengiva. Em relação às alterações clínicas comuns da gengiva saudável para a gengivite, marque a afirmativa correta.
- a) Na gengivite não há sangramento ao toque.
  - b) Na gengivite a cor da gengiva é rosa e correlacionada com a pigmentação cutânea.
  - c) Na gengiva normal a temperatura é ligeiramente aumentada e o exsudato é significativamente aumentado.
  - d) Na gengivite o tecido gengival edemaciado provoca perda de adaptação em forma de faca e produz papila bolhosa, resultando em mínimo de tecido recortado.
- 49)** A mucosite perimplantar e a perimplantite são doenças inflamatórias que ocorrem nos tecidos ao redor de implantes. Sobre as doenças citadas, marque a afirmativa correta.
- a) Para o diagnóstico de perimplantite deve haver sangramento à sondagem associada à perda óssea radiográfica.
  - b) Devido às características dos tecidos envolvidos, o sangramento à sondagem não é um indicador característico de mucosite perimplantar.
  - c) Uma das medidas recomendadas para tratamento da perimplantite é a raspagem da superfície do implante com curetas de aço convencionais ou instrumentos ultrassônicos.
  - d) O exame para detecção das doenças perimplantares deve levar em consideração apenas o sangramento à sondagem e à profundidade de sondagem. Nestes casos, a perda óssea vista na radiografia e a mobilidade do implante não são relevantes.
- 50)** Os instrumentos periodontais são desenhados para propósitos específicos, como remoção de cálculo, alisamento das superfícies radiculares, curetagem da gengiva e remoção do tecido doente. Qual dos instrumentos relacionados **não** é utilizado para raspagem e alisamento radicular?
- a) Foíce de *Jaquette* nº 1.
  - b) Enxada de *McCall* nº 3.
  - c) Cureta de *Gracey* nºs 5-6.
  - d) Cinzel de *Ochsenbein* nº 1.
- 51)** Os vasos sanguíneos e os vasos linfáticos têm um importante papel na drenagem do líquido tecidual e na disseminação da inflamação. Assinale a alternativa que apresenta corretamente as três fontes de suprimento sanguíneo da gengiva.
- a) Arteríolas infraperiosteais, vasos do cemento radicular e arteríolas que emergem da margem gengival.
  - b) Arteríolas supraperiosteais, vasos do cemento radicular e arteríolas que emergem da margem gengival.
  - c) Arteríolas infraperiosteais, vasos do ligamento periodontal e arteríolas que emergem da crista do septo interdental.
  - d) Arteríolas supraperiosteais, vasos do ligamento periodontal e arteríolas que emergem da crista do septo interdental.
- 52)** O cemento radicular é um tecido mesenquimal calcificado e avascular que forma a camada mais externa da raiz anatômica. Sobre esse componente do periodonto de sustentação, assinale a alternativa correta.
- a) Durante a vida não há deposição de cemento.
  - b) O cemento acelular, formado após a raiz alcançar o plano oclusal, é mais irregular.
  - c) O cemento celular, o primeiro a ser formado, recobre o terço cervical, ou aproximadamente metade da raiz.
  - d) Apresenta duas fontes de fibras colágenas: as fibras de *Sharpey* e as fibras que pertencem à matriz do cemento, também chamadas de intrínsecas.
- 53)** Acerca do ligamento periodontal, composto por um tecido conjuntivo ricamente vascularizado e altamente celular que circunda a raiz e se liga à parede interna do osso alveolar, assinale a alternativa correta.
- a) As células do ligamento periodontal não participam da formação e reabsorção de cemento e osso.
  - b) Os elementos mais importantes do ligamento periodontal são as fibras elásticas, sendo dispostas em feixe.
  - c) O ligamento periodontal contém, em grandes proporções, substância fundamental preenchendo os espaços entre fibras e células.
  - d) Os restos epiteliais de *Malassez*, presentes no ligamento periodontal, quando estimulados, não participam na formação de cistos periapicais e cistos radiculares laterais.

**54)** O processo alveolar ou osso alveolar é a porção da maxila e mandíbula que forma e suporta os alvéolos dentários. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) Os osteoclastos produzem a matriz orgânica do osso e são diferenciados de células foliculares pluripotentes.
- b) Os osteoblastos são originários do sistema hematopoiético e formados pela fusão de células mononucleares.
- c) As fenestrações são áreas isoladas nas quais a raiz é desnudada de osso e a superfície radicular é coberta, apenas, pelo periosteio e gengiva.
- d) O periosteio é formado por uma camada externa, composta de células com potencial para se diferenciarem em osteoblastos, e uma camada interna rica em vasos sanguíneos.

**55)** A placa dentária é clinicamente definida como uma substância estruturada, resiliente, amarelo-acinzentada, que adere firmemente às superfícies duras intraorais (*Quirynen et al, 2010*). Acerca da placa dentária, é correto afirmar que

- a) não há mudança na microbiota da placa quando se altera de uma situação de saúde para gengivite ou periodontite.
- b) a hipótese da placa inespecífica afirma que a doença periodontal resulta da elaboração de produtos nocivos por toda a flora da boca.
- c) a hipótese da placa específica afirma que somente as placas com predominância de *A. actinomycetemcomitans* podem causar doença periodontal.
- d) a presença de superfícies intraorais rugosas acumulam e retêm menos placa e cálculo em termos de espessura, área e unidades formadoras de colônia.

**56)** O tratamento de um defeito na região de furca de um dente multirradicular tem a função de alcançar dois objetivos: eliminação da placa microbiana e estabelecimento de uma anatomia das superfícies afetadas. De acordo com o exposto, marque a afirmativa correta.

- a) A técnica de tunelização é utilizada no tratamento de defeitos de furca grau II profundo e grau III em molares superiores.
- b) A plastia da furca é uma modalidade de tratamento ressectivo indicado para as furcas nas superfícies proximais devido à facilidade de acesso.
- c) O procedimento de raspagem e alisamento radicular na área da entrada da furca com envolvimento grau III resulta na eliminação da lesão inflamatória na gengiva.
- d) Antes da realização da hemissecção e da ressecção radicular devem ser considerados o comprimento do tronco radicular e a divergência entre os cones radiculares.

**57)** A respeito das condições das várias estruturas periodontais obtidas por meio dos procedimentos de exame que formam a base para o diagnóstico da doença periodontal, analise.

- I. Não há necessidade de avaliar em conjunto com o exame dos tecidos periodontais as práticas de higiene oral do paciente.
- II. A ocorrência de sangramento à sondagem, especialmente em exames repetidos, é um indicativo para a progressão da doença.
- III. Durante o exame para avaliação do envolvimento de furca, os molares e pré-molares superiores devem ser examinados somente pelo acesso vestibular.
- IV. A técnica do paralelismo de cone longo é a técnica radiográfica indicada nos exames periodontais, por permitir uma reprodução nas radiografias, garantindo análises comparativas.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

**58)** A aplicação futura das técnicas diagnósticas avançadas será de grande valor na documentação da atividade da doença e nas opções de tratamento. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

A técnica de \_\_\_\_\_ se baseia na conversão de radiografias seriadas em imagens digitais. As imagens digitais obtidas em série podem ser sobrepostas e a combinação resultante é visualizada em uma tela de vídeo. Podem ser detectadas alterações na densidade e no volume ósseo.

- a) densitometria óssea
- b) tomografia *cone beam*
- c) subtração radiográfica
- d) ressonância magnética

- 59)** Sobre a bolsa periodontal, definida como um sulco gengival patologicamente aprofundado, que é uma das características mais importantes da periodontite, assinale a afirmativa correta.
- a) Nas bolsas intraósseas, o padrão de destruição óssea é vertical.
  - b) Na bolsa supraóssea, o fundo da bolsa está apical ao osso alveolar adjacente.
  - c) Bolsa gengival ou pseudobolsa é o aumento de volume que acontece nos casos de abscesso.
  - d) O exame radiográfico é mais preciso que a sondagem para determinar a profundidade da bolsa.
- 60)** Agente quimioterápico é um termo geral para uma substância química que promove um benefício terapêutico clínico. Entre esses agentes destacam-se os antibióticos. Em relação aos antibióticos mais utilizados em periodontia, marque a alternativa correta.
- a) As tetraciclinas são um grupo de antibióticos bactericidas que possuem uma concentração no fluido gengival menor que no soro.
  - b) A azitromicina é um membro da classe azalídea. Possui concentração nos tecidos das lesões periodontais menor que nos da gengiva normal.
  - c) A amoxicilina é uma penicilina semissintética, com um amplo espectro antimicrobiano. Pode ser utilizada na periodontia em associação com o metronidazol.
  - d) O metronidazol, antibiótico bacteriostático para os micro-organismos anaeróbios, pode produzir “efeito antabuse” quando associado à ingestão de álcool. Em periodontia é utilizado normalmente em associação com a amoxicilina.



REDAÇÃO

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

RASCUNHO

## LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

1. Este caderno de questões contém 01 (uma) prova de GRAMÁTICA e INTERPRETAÇÃO DE TEXTO, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 01 (um) a 30 (trinta); 01 (uma) prova de CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 31 (trinta e um) a 60 (sessenta); e uma página de rascunho para redação.
2. Ao receber a ordem do Chefe/Fiscal de Setor, **confira**:
  - ✓ se a numeração das questões e a paginação estão corretas;
  - ✓ se todas as questões estão perfeitamente legíveis. Sendo detectada alguma anormalidade de impressão, solicite imediatamente ao fiscal de prova a substituição deste caderno;
  - ✓ se a “VERSÃO” da prova e a “ESPECIALIDADE” constantes deste caderno de questões correspondem aos campos “VERSÃO” e “ESPECIALIDADE” contidos em seu CARTÃO DE RESPOSTAS; e
  - ✓ se o número do Cartão de Respostas corresponde ao número constante do verso da Folha de Redação.
3. O caderno de questões pode ser utilizado livremente como rascunho (para cálculos, desenhos etc.).
4. Os candidatos não devem identificar/assinar a Folha de Redação.
5. Iniciada a prova, é vedado formular perguntas.
6. Não é permitido ao candidato comunicar-se com outro candidato, bem como utilizar livros, anotações, agendas eletrônicas, gravadores, máquina calculadora, telefone celular e/ou similares, ou qualquer aparelho receptor/transmissor de mensagens.
7. No **CARTÃO DE LEITURA ÓTICA PERSONALIZADO (CARTÃO DE RESPOSTAS)**, preencha apenas **uma alternativa (a, b, c ou d) de cada questão, com caneta esferográfica azul ou preta**, conforme instrução contida no próprio Cartão de Respostas.
8. A questão não assinalada ou assinalada com mais de uma alternativa, emendada, rasurada, borrada, ou que vier com outra assinalação, será **considerada incorreta**.
9. Tenha muito cuidado com o seu Cartão de Respostas para não o amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificá-lo. O Cartão de Respostas **NÃO** será substituído.
10. **A prova terá a duração de 4 (quatro) horas e 20 (vinte) minutos.**
11. Recomenda-se ao candidato iniciar a marcação do Cartão de Respostas nos últimos 20 minutos do tempo total de prova.
12. Por razões de segurança e sigilo, o candidato deverá permanecer obrigatoriamente no local de realização das provas por, no mínimo, **duas horas** após o seu início. O caderno de questões só poderá ser levado pelo candidato que permanecer no recinto por, no mínimo, quatro horas depois de iniciada a prova.
13. Em nenhuma hipótese, o candidato poderá se ausentar do local de prova levando consigo seu Cartão de Respostas e sua Folha de Redação.
14. É obrigatório que o candidato assine a Lista de Chamada e o Cartão de Respostas.
15. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno de questões e no Cartão de Respostas poderá implicar a não correção de sua prova e sua exclusão do Exame de Admissão.

