

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 01.** Os dentistas normalmente verificam elevada degradação e fendas marginais em restaurações de amálgama de prata. Essa degradação marginal é mais evidente em ligas com baixo conteúdo de cobre. Das alternativas abaixo, assinale qual explica esse fenômeno:
- baixa resistência a compressão.
 - elevado creep (escoamento).
 - alta resistência a tração.
 - baixo módulo de elasticidade.
- 02.** Para realização de reparo em restaurações defeituosas de resina composta, indica-se para o preparo da superfície a ser reparada:
- criação de microrretenções com ácido fosfórico a 37%.
 - criação de microrretenções com ácido fluorídrico a 2% em resina e em dentina.
 - criação de microrretenções com jato de óxido de alumínio ou ponta diamantada.
 - silanização da superfície da resina.
- 03.** Atualmente, sabe-se que doenças sistêmicas e alguns hábitos, como o fumo, têm implicações diretas com a doença periodontal. Pacientes fumantes e portadores de doença periodontal apresentam:
- redução do sangramento gengival.
 - aumento do sangramento gengival.
 - redução do índice de placa.
 - redução do fluxo salivar.
- 04.** Nas biopulpectomias, o preparo biomecânico **NÃO** tem por finalidade:
- remover a polpa coronária inflamada e preservar a polpa radicular.
 - prevenir o escurecimento da coroa dental.
 - diminuir a tensão superficial das paredes dentinárias.
 - preparar o batente apical.
- 05.** **NÃO** é característica clínica das doenças periodontais necrosantes:
- deficiência na higiene oral.
 - necrose gengival extensa.
 - sangramento gengival facilmente provocado.
 - febre e mal-estar.
- 06.** Um dos principais desafios na confecção de restaurações classe II em resina composta é a obtenção de adequado ponto de contato interproximal. Para tanto, várias opções de dispositivos e técnicas estão disponíveis, tais como:
- instrumentos específicos para confecção do ponto de contato, matriz de poliéster e cunha reflexiva.
 - matriz de poliéster, cunha reflexiva e pequenos incrementos de resina pré-polimerizada.
 - matriz de poliéster, cunha de madeira, pequenos incrementos de resina pré-polimerizada e instrumentos específicos para confecção do ponto de contato.
 - instrumentos específicos para confecção do ponto de contato, "inserts" cerâmicos e pequenos incrementos de resina pré-polimerizada.
- 07.** O objetivo da curva reversa de Hollenback é confeccionar um ângulo de amálgama de 90° com:
- a parede lingual da caixa proximal.
 - as paredes vestibular e lingual da caixa proximal.
 - as paredes vestibular, lingual e axial da caixa proximal.
 - a parede vestibular da caixa proximal.
- 08.** A cunha interproximal é uma técnica frequentemente utilizada para restaurações de classe II nas seguintes situações clínicas:
- preparos classe IV sem acesso a margem cervical da restauração, impossibilidade de realizar isolamento adequado e impossibilidade de colocação de matriz e cunha interproximal.
 - preparos classe II sem acesso a margem cervical da restauração, impossibilidade de realizar isolamento adequado e impossibilidade de colocação de matriz e cunha interproximal.
 - preparos classe II e IV sem acesso a margem cervical da restauração, impossibilidade de realizar isolamento adequado e impossibilidade de colocação de matriz e cunha interproximal.
 - todos os preparos classe II, independente da posição da parede cervical da caixa proximal.

09.A triagem é uma das etapas iniciais em um processo de planejamento e organização de demanda para atendimento odontológico. A tabela 1 mostra a triagem para cárie dentária realizada em um grupo de adolescentes matriculados em uma escola pública:

Tabela 1 – Distribuição dos componentes do índice CPOD em adolescentes matriculados na E.M.E.M. Francisco Pacheco. Praia Grande, SP, 2008.

Nome	Idade	Dentes Hígidos	Dentes Cariados	Dentes perdidos por cárie	Dentes perdidos por outras razões	Dentes Obturados
João	18	10	05	02	02	04
Pedro	15	11	-	05	-	05
Bianca	14	20	-	-	04	04
Mário	16	26	01	-	01	-
Jonas	15	24	-	-	04	-
Joana	14	21	-	-	-	04
Lucas	16	12	05	02	-	02
Laura	15	22	-	02	-	04
Ana	14	28	-	-	-	-
Pedro	15	21	04	01	01	01

Em relação aos dados apresentados na tabela, a alternativa correta referente à média do índice CPO-D na amostra estudada é:

- a) 6,3.
- b) 25,8.
- c) 5,1.
- d) 1,5.

10.A OMS conceitua promoção de saúde como ação global que objetiva melhoria na qualidade de vida das pessoas. De acordo com Leavel e Clark (1976), a promoção de saúde está enquadrada em qual nível de prevenção?

- a) Prevenção primária.
- b) Ação governamental restrita.
- c) Ação intersetorial.
- d) Nível terciário.

11.O fenômeno caracterizado pela concentração da maior parte das doenças e das necessidades de tratamento em uma pequena parcela da população (20 a 25%), sendo que a maior parte das crianças apresenta-se livre de cárie (40 a 60%), é conhecido por:

- a) abordagem de alto risco.
- b) polarização.
- c) concentração.
- d) grupo de alto risco.

12.Paciente do sexo feminino, 21 anos, procura a Unidade Básica de Saúde relatando dor na região do 36, principalmente ao tomar água gelada, e alívio da dor quando toma analgésico. No exame clínico observa-se lesão de cárie profunda envolvendo esmalte e dentina. Não se observa(m) mobilidade e/ou sensibilidade à percussão e o dente responde positivamente ao frio. O quadro clínico descrito é característico de:

- a) pulpíte irreversível.
- b) abscesso gengival.
- c) pulpíte reversível.
- d) pulpíte crônica hiperplásica.

13.São processos neoplásicos associados à infecção pelo HIV:

- a) plasmocitoma e angiossarcoma.
- b) linfangioma e plasmocitoma.
- c) sarcoma de Kaposi e linfoma de Hodgkin.
- d) sarcoma de Kaposi e linfoma Não-Hodgkin.

14.Indivíduo negro, 49 anos, apresenta alteração em mucosa jugal bilateral com aparência difusa opalescente, leitosa, branco-acinzentada da mucosa e superfície pregueada, resultante em estrias esbranquiçadas ou rugosas. As lesões não são removidas por raspagem e, quando a bochecha é evertida ou esticada, o aspecto esbranquiçado diminui bastante. As características descritas são indicativas de:

- a) leucoedema.
- b) líquen plano.
- c) leucoplasia.
- d) nevo branco esponjoso.

15.Paciente do sexo feminino, 74 anos, diabética, portadora de prótese total, apresenta lesão eritematosa em palato duro, assintomática, descoberta após exame de rotina. Durante a anamnese, relatou história de perdas dentárias por exacerbada inflamação na gengiva e uso de prótese há 9 anos. A conduta imediata frente ao diagnóstico clínico de candidíase atrófica crônica é:

- a) orientação de higiene, prescrição de antifúngico tópico e analgésico.
- b) polimento da prótese, orientação de higiene e prescrição de antifúngico tópico.
- c) orientação de higiene, prescrição de antifúngico tópico e antibiótico.
- d) polimento da prótese, orientação de higiene e prescrição de antifúngico tópico associado a corticosteroide sistêmico.

16.P.M.C., 23 anos, foi submetido à exodontia do 27 devido à extensa lesão de cárie. Cerca de 48h após o procedimento cirúrgico, queixa-se de dor intensa na região, halitose, periadenite cervical, mal-estar geral e hipertermia. No exame clínico, observa-se mucosa gengival marginal edemaciada, hiperêmica e alvéolo com tecido ósseo exposto. Não se verifica nenhum achado radiográfico alterado. O quadro clínico descrito é característico de:

- a) osteomielite.
- b) lesão de tronco nervoso.
- c) perfuração do assoalho do seio maxilar.
- d) alveolite.

17.A região anestesiada pelo nervo alveolar inferior compreende:

- a) os dois terços anteriores da língua; a mucosa gengival lingual situada entre o incisivo central e o terceiro molar; e o assoalho da boca.
- b) a mucosa gengival vestibular situada entre o segundo pré-molar e o terceiro molar; a face interna da mucosa jugal; e a comissura labial.
- c) o tecido ósseo da hemimandíbula; a gengiva vestibular situada entre o incisivo e o primeiro pré-molar; e o lábio inferior.
- d) a gengiva vestibular situada entre canino e terceiro molar; e o lábio inferior.

18.J.M.F, 28 anos, apresenta alteração radiográfica na região do 14 achada ao acaso durante um exame de rotina. Paciente nega sintomatologia. A lesão é radiolúcida circundada por um halo radiopaco medindo 0,4cm de diâmetro. O aspecto radiográfico da lesão, a presença de cárie dentária no elemento 14 e a ausência de outras alterações clínicas sugerem origem inflamatória. O tratamento proposto foi endodontia do 14 e preservação. Após alguns meses, a lesão regrediu. O diagnóstico conclusivo foi:

- a) cisto radicular.
- b) cisto dentígero.
- c) cisto periodontal lateral.
- d) cisto glóbulo-maxilar.

19.Durante a análise de um modelo de estudo para realização de uma prótese parcial removível, o instrumento que deve ser usado para determinar o eixo de inserção e o paralelismo dos dentes pilares chama-se (1); e os fatores que afetam o eixo de inserção e remoção de um prótese removível são, respectivamente, (2). Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas (1) e (2).

- a) (1) articulador; (2) zonas retentivas, zonas de interferência e tipo de arco dentário.
- b) (1) articulador; (2) posição dos dentes pilares, planos guia e tipo de arco dentário.
- c) (1) espessímetro, (2) estética, zonas retentivas e zonas de interferência.
- d) (1) delineador; (2) planos guia, zonas retentivas, zonas de interferência, e estética.

20. Dentre os objetivos abaixo, identifique aquele que **NÃO** se aplica a um programa de manutenção preventiva em odontologia:

- a) Renovação da motivação do paciente para com o autocuidado com a saúde bucal.
- b) Aplicação tópica semestral de flúor para prevenir cárie secundária.
- c) Acompanhamento dos tratamentos realizados.
- d) Prevenção e diagnóstico de outras doenças bucais diferentes das já apresentadas e tratadas.

21. Durante a ocorrência de uma reação de hipersensibilidade no consultório odontológico, por exemplo ao anestésico local, o tratamento de primeira escolha consiste na aplicação de:

- a) epinefrina 1:1000.
- b) anti-histamínicos clássicos.
- c) corticoides sistêmicos.
- d) hidrocortisona.

22. O tratamento completo de pacientes que sofrem de doença periodontal pode ser dividido em três etapas distintas, mas que se sobrepõem durante o tratamento:

1. A fase inicial de terapia associada à causa;
2. A fase de terapia adicional, que visa a restabelecer a função e a estética; e
3. A fase de terapia de suporte, que visa a prevenir a recorrência da doença.

O principal objetivo da terapia periodontal inicial associada à causa é:

- a) eliminar e prevenir a recorrência de depósitos microbianos localizados supra e subgingivalmente nas superfícies dentárias.
- b) motivar e instruir o paciente a combater as doenças dentárias e periodontais.
- c) promover a raspagem e o alisamento das superfícies radiculares dos dentes envolvidos.
- d) condicionar o paciente para poder realizar as etapas subsequentes do tratamento para a doença periodontal.

23. Para restaurar com uma prótese fixa de três elementos um dente posterior com duas ou mais raízes apresentando ainda remanescente coronário, a melhor opção quanto a inserção de pinos pré-fabricados para construção de núcleo é:

- a) não inserir um pino pré-fabricado nessas condições, uma vez que a sobrecarga sobre o dente pilar exige a inserção de um núcleo fundido bipartido ancorado em duas raízes.
- b) cimentar no mínimo dois pinos metálicos, ambos com a extensão intraradicular do pino inferior à metade do remanescente coronário.
- c) selecionar um pino de fibra e cimentá-lo na raiz de menor diâmetro.
- d) selecionar um pino metálico e cimentá-lo na raiz de maior diâmetro.

24. O exame radiográfico consiste em um excelente auxiliar de diagnóstico das lesões de cárie, especialmente quando consideramos as lesões de cárie interproximais cujo acesso à inspeção visual direta é dificultado pela presença do ponto de contato entre dentes adjacentes. Quanto à precisão das radiografias interproximais (bitewing) para classificação das superfícies em sadias, cariosas com lesões incipientes não cavitadas, ou cariosas com presença de lesão cavitada, é correta a seguinte afirmação:

- a) o exame radiográfico interproximal apresenta alta sensibilidade e alta especificidade.
- b) quando a lesão radiolúcida se estende até o terço externo da dentina, a maioria das lesões apresenta cavitação.
- c) quando a lesão radiolúcida chega à metade interna da dentina, a maioria das lesões apresenta cavitação.
- d) o exame radiográfico apresenta alta sensibilidade e especificidade desprezível.

25. Um dos aspectos fundamentais a serem considerados no plano de tratamento integrado em odontologia é a definição de um programa de manutenção e retorno dos pacientes, o qual deve ser estabelecido após realizados o controle das doenças e o tratamento restaurador/reabilitador do paciente. Considerando o tempo entre as consultas de manutenção e controle dos pacientes, é correto afirmar que

- a) pacientes cárie ativos devem receber alta e retornar ao consultório mensalmente para aplicação tópica de flúor, após finalizado o tratamento restaurador.
- b) uma rotina de re-consulta com periodicidade de seis em seis meses é comprovadamente a melhor rotina a ser estabelecida para os pacientes, assegurando sua saúde bucal.
- c) é importante adequar para cada indivíduo o tempo de manutenção necessário e o período de intervalo entre as consultas, o que dependerá principalmente do perfil dos pacientes.
- d) os pacientes devem retornar ao consultório semestralmente para realização de profilaxia preventiva e para aplicação tópica de flúor.

26.As cerâmicas odontológicas são materiais intrinsecamente frágeis, e os fabricantes utilizam mecanismos de reforço para interromper a propagação de trincas. Assinale abaixo a alternativa que apresenta métodos de reforço de estruturas cerâmicas que estão relacionados ao clínico:

- a) dispersão de leucita, remoção de ângulos vivos do preparo protético e estabilização da zircônia.
- b) dispersão de leucita, glazeamento e utilização de infraestrutura metálica.
- c) indução de tensões compressivas, glazeamento e remoção de ângulos vivos do preparo protético.
- d) utilização de núcleo de alumina, glazeamento e utilização de infraestrutura metálica.

27.No momento do procedimento de moldagem para confecção de coroa no dente 35, CD percebe que não possui polissulfeto disponível e decide realizar o procedimento utilizando poliéter. Assinale abaixo a alternativa que apresenta as características do poliéter em relação ao polissulfeto:

- a) Maior rigidez, maior custo, menor hidrofobia, menor resistência à ruptura.
- b) Menor rigidez, maior custo, maior hidrofobia, maior resistência à ruptura.
- c) Maior rigidez, menor custo, maior hidrofobia, maior resistência à ruptura.
- d) Menor rigidez, menor custo, menor hidrofobia, menor resistência à ruptura.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia, atentamente, o texto abaixo e responda às questões de 28 a 34:

Os quatro fantasmas

1 Leiga, totalmente leiga em psicanálise, é o que sou. Mas interessada como se dela dependesse
2 minha sobrevivência. Para saciar essa minha curiosidade, costumo ler alguns livros sobre o assunto, e
3 acabei descobrindo (não lembro através de qual autor, sinto muito) as quatro principais questões que
4 assombram nossas vidas e que determinam nossa sanidade mental. São elas: 1) sabemos que vamos
5 morrer; 2) somos livres para viver como desejamos; 3) nossa solidão é intrínseca; 4) a vida não tem
6 sentido.

7 Basicamente, isso. Nossas maiores angústias e dificuldades advêm da maneira como lidamos
8 com nossa finitude, com nossa liberdade, com nossa solidão e com a gratuidade da vida. Sábio é aquele
9 que, diante dessas quatro verdades, não se desespera. Realmente, não são questões fáceis. A
10 consciência de que vamos morrer talvez seja a mais desestabilizadora, mas costumamos pensar nisso
11 apenas quando há uma ameaça concreta: o diagnóstico de uma doença ou o avanço da idade. As outras
12 perturbações são mais corriqueiras. Somos livres para escolher o que fazer de nossas vidas, e isso é
13 amedrontador, pois coloca a responsabilidade em nossas mãos. A solidão assusta também, mas
14 sabemos que há como conviver com ela: basta que a gente dê conteúdo à nossa existência, que
15 tenhamos uma vontade incessante de aprender, de saber, de se autoconhecer. Quanto à gratuidade da
16 vida, alguns resolvem com religião, outros com bom humor e humildade. O que estamos fazendo aqui?
17 Estamos todos de passagem. Portanto, não aborreça os outros e nem a si próprio, trate de fazer o bem e
18 de se divertir, que já é um grande projeto pessoal.

19 Volto a destacar: bom humor e humildade são essenciais para ficarmos em paz. Os arrogantes
20 são os que menos conseguem conviver com a finitude, com a liberdade, com a solidão e com a falta de
21 sentido da vida. Eles se julgam imortais, eles querem ditar as regras para os outros, eles recusam o
22 silêncio e não vivem sem aplausos e holofotes, dos quais são patéticos dependentes. A arrogância e a
23 falta de humor conduzem muita gente a um sofrimento que poderia ser bastante minimizado: bastaria
24 que eles tivessem mais tolerância diante das incertezas.

25 Tudo é incerto, a começar pela data da nossa morte. Incerto é nosso destino, pois, por mais que
26 façamos escolhas, elas só se mostrarão acertadas ou desastrosas lá adiante, na hora do balanço final.
27 Incertos são nossos amores, e por isso é tão importante sentir-se bem, mesmo estando só. Enfim,
28 incerta é a vida e tudo o que ela comporta. Somos aprendizes, somos novatos, mas beneficiários de
29 uma dádiva: nascemos. Tivemos a chance de existir. De se relacionar. De fazer tentativas. O sentido
30 disso tudo? Fazer parte. Simplesmente fazer parte. Muitos têm uma dificuldade tremenda em aceitar
31 essa transitoriedade. Por isso a psicoterapia é tão benéfica. Ela estende a mão e ajuda a domar nosso
32 medo. Só convivendo amigavelmente com esses quatro fantasmas – finitude, liberdade, solidão e falta
33 de sentido da vida – é que conseguiremos atravessar os dias de forma mais alegre e desassombrada.

MEDEIROS, Martha. *Zero Hora*, 16/3/2008

28. Observe as afirmativas abaixo:

- I. A autora, apesar de entender profundamente de psicanálise, achou um autor que conseguiu expressar ainda melhor os quatro pontos passíveis de trazerem inquietações à nossa existência.
- II. Dentre as quatro coisas que mais angustiam ao homem está a limitação da existência, que tem um tempo demarcado para todos.
- III. Os insolentes são aqueles que mais sabem enfrentar a morte, a independência, o isolamento e a ausência de significado da existência.
- IV. O percurso existencial é povoado de interrogações, no entanto se tem um legado primordial: a vida.

Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas:

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

29. No primeiro parágrafo, para defender seu ponto de vista, a autora apresenta argumentos explícitos com base no processo de
- definição.
 - associação.
 - exemplificação.
 - contextualização.
30. Levando em consideração alguns termos usados no texto, referentes a elementos que foram citadas antes ou serão citados posteriormente, é **CORRETO** afirmar que
- isso* (linha 7) refere-se à inquietude, ao tormento que nos assedia por termos de lidar com a morte.
 - nisso* (linha 10) refere-se a quando nos deparamos com um diagnóstico de doença grave.
 - eles* (linha 24) refere-se às pessoas que sabem ter bom humor e humildade.
 - disso tudo* (linha 30) refere-se a viver, a relacionar-se, a experimentar.
31. Em relação à flexão dos verbos utilizados no texto, é **INCORRETO** afirmar que
- se dela dependesse* (linha 1) ao ser flexionado na primeira pessoa do plural ficaria: se nós dependêssemos.
 - vamos morrer* (linha 10) poderia ser trocado, sem perda de sentido, por morremos.
 - advêm da maneira* (linha 7) flexiona-se com acento por representar a terceira pessoa do plural, semelhante à flexão do verbo *vir*.
 - em *outros com bom humor e humildade* (linha 16) há uma elipse do verbo *resolver*.
32. Qual a ideia principal discutida pela autora?
- Saber conviver com os fatores que mais atemorizam o viver do homem: a inexorabilidade da morte, o livre-arbítrio, estar só e a falta de significado da existência.
 - Os arrogantes são pessoas que sabem lidar, muito bem, com coisas que trazem problemas para a vida do ser humano.
 - A incerteza é companheira assídua da vida do homem, nas inúmeras escolhas que se fazem presentes na existência.
 - Só através da psicoterapia, o ser humano é capaz de enfrentar os problemas que a cada momento fazem parte do seu viver.
33. Quanto às figuras de linguagem utilizadas pela autora é **INCORRETO** afirmar que
- para **saciar** essa minha curiosidade (linha 2) é uma metáfora.
 - sem aplausos e holofotes** (linha 22) é um paradoxo.
 - bom humor e humildade** (linhas 16 e 19) e **a arrogância e a falta de humor** (linhas 22 e 23) são antíteses.
 - na hora do balanço final** (linha 26) é um eufemismo.
34. Levando em conta o uso de pontuação, qual alternativa está **CORRETA**?
- As vírgulas usadas entre a expressão *totalmente leiga em psicanálise* (linha 1) serviram para isolar o adjunto adverbial.
 - Os parênteses, usados para isolar a expressão *não lembro através de qual autor, sinto muito* (linha 3), poderiam ser substituídos por aspas.
 - A interrogação usada na frase *O sentido disso tudo* (linhas 29 e 30) tem como propósito externar uma dúvida da autora para a qual ela não tem resposta.
 - Os dois pontos usados depois de *há como conviver com ela* (linha 14) poderiam ser substituídos por vírgula.
35. Em qual frase a concordância nominal está **INCORRETA**?
- Laranja é bom para prevenir gripes.
 - Envio as fotografias de minha viagem em anexo.
 - Levando em conta seu sofrimento, eles já estavam quites com a vida.
 - Ela sentia-se meia aborrecida com a escolha de sua filha.

LEGISLAÇÃO

36. Dentre as formas de provimento do cargo público, previstas na Lei nº 8.112/1990, estão

- a) exoneração, nomeação, investidura.
- b) readaptação, remoção, transferência.
- c) recondução, aproveitamento, posse.
- d) reversão, reintegração, promoção.

37. Sobre os Institutos Federais de Educação, Ciência e Tecnologia, de acordo com a Lei nº 11.892/2008, que afirmação está **INCORRETA**?

- a) Devem garantir o mínimo de quarenta por cento de suas vagas para ministrar educação profissional técnica de nível médio.
- b) São organizados em estrutura multicampi, com proposta orçamentária anual identificada para cada *campus* e a reitoria, exceto no que diz respeito a pessoal, encargos sociais e benefícios aos servidores.
- c) Têm como um de seus órgãos superiores o Conselho Superior, detentor de caráter consultivo e deliberativo.
- d) Têm como órgão executivo a reitoria, composta por um reitor e cinco pró-reitores.

38. As afirmativas abaixo versam sobre o pregão eletrônico pela administração pública. Assinale (V) para as verdadeiras ou (F) para as falsas.

- () Os princípios básicos da legalidade, pessoalidade, publicidade, eficiência, improbidade administrativa e vinculação ao instrumento convocatório são alguns dos que condicionam a licitação na modalidade pregão
- () A licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, não se aplica às contratações de obras de engenharia.
- () A aprovação do termo de referência pela autoridade competente é parte integrante da fase externa do pregão eletrônico.
- () Para pregões cujas contratações estejam estimadas em até seiscentos e cinquenta mil reais, o aviso com a convocação dos interessados deve ser publicado no Diário Oficial da União e em meio eletrônico, na internet.

A sequência **CORRETA** é:

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

39. Acerca do Código de Ética do Servidor Público, de acordo com o Decreto nº 1.171/1994, é **CORRETO** afirmar:

- a) O elemento ético da conduta do servidor público poderá ser desprezado, caso a situação justifique.
- b) O servidor deve respeito à hierarquia, nunca devendo representar contra qualquer ato de ilegalidade da autoridade superior.
- c) O servidor deve comunicar imediatamente a seus superiores todo e qualquer ato ou fato contrário ao interesse público, exigindo as providências cabíveis.
- d) O servidor pode fazer uso do cargo ou função, posição, facilidades e influências, para obter favorecimento para outrem.

40. Acerca das penalidades disciplinares aplicáveis aos servidores públicos, de acordo com a Lei nº 8.112/1990, que afirmação está **INCORRETA**?

- a) A pena de advertência será aplicada ao servidor que mantiver o cônjuge sob sua chefia imediata, em função de confiança.
- b) A pena de suspensão será aplicada ao servidor em caso de reincidência das faltas punidas com advertência, não podendo exceder noventa dias.
- c) A pena de advertência será aplicada ao servidor que utilizar pessoal ou recursos materiais da repartição em serviços ou atividades particulares.
- d) A pena de demissão será aplicada ao servidor no caso de inassiduidade habitual.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
SUL-RIO-GRANDENSE

DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
GABARITOS DE PROVAS DO EDITAL 024/2010

REALIZADAS DIA 06/06/2010

ODONTÓLOGO

1	B	11	B	21	B	31	B
2	C	12	C	22	A	32	A
3	A	13	D	23	D	33	B
4	A	14	A	24	C	34	D
5	D	15	B	25	C	35	D
6	D	16	D	26	D	36	D
7	D	17	C	27	A	37	A
8	B	18	A	28	B	38	B
9	C	19	D	29	A	39	C
10	A	20	B	30	D	40	C