



PROCESSO SELETIVO 2025

Ano Letivo de 2026

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL
SERVIÇO SOCIAL**

INSTRUÇÕES

1. Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
1. O caderno de prova deverá conter 40 (quarenta) questões de múltipla escolha.
2. A duração da prova **com início às 09:00 horas e término às 12:00 horas**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
3. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
4. A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
5. Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
6. Em cada questão, há somente uma resposta correta.
7. Não copie as respostas para comparar com o resultado, pois a ordem das alternativas publicadas poderá ser diferente da apresentada neste caderno de provas.
8. O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
9. Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
 - a) verifique se os dados pré-impresos estão corretos;
 - b) assine no local indicado;
 - c) marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;
 - d) não o amasse, nem dobre.



QUESTÕES GERAIS

1. Sobre a Lei 8080 de 1990, é **correto** afirmar:

- I. A execução de ações de vigilância sanitária e de vigilância epidemiológica está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- II. A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde estão entre os objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS).
- III. A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos: no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde; no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente; e no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- IV. O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público e, dessa forma, a iniciativa privada não participa do Sistema Único de Saúde (SUS).

Está(ão) correta(s):

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas I, II e III.
- d) Todas estão corretas.

2. Sobre a **Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990** é **correto** afirmar:

- a) A referida lei dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
- b) A referida Lei dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- c) A referida Lei aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- d) A referida Lei institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Referência: Brasil. Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Brasília, 28 de dezembro de 1990.



3. Sobre a Rede de Atenção às Urgências, é correto afirmar:

- a) São componentes da Rede de Atenção às Urgências: Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde; Atenção Básica em Saúde; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e suas Centrais de Regulação; Sala de Estabilização; Força Nacional de Saúde do SUS; Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h) e o conjunto de serviços de urgência 24 horas; Componente Hospitalar; e Atenção Domiciliar.
- b) Entre as atribuições dos profissionais da Rede de Atenção às Urgências está a de realizar ações de atenção à saúde conforme a necessidade de saúde da população local, bem como aquelas previstas nas prioridades, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas.
- c) O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) é o principal componente da Rede de Atenção às Urgências.
- d) O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) é o serviço de saúde de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde/Saúde da Família e a Rede Hospitalar, devendo com estas compor uma rede organizada de atenção às urgências.

4. Sobre a influência dos fatores socioeconômicos e socioculturais no processo saúde doença, analise as afirmativas abaixo:

- I. Os grupos sociais economicamente privilegiados estão menos sujeitos às ações dos fatores ambientais que ensejam ou estimulam a ocorrência de certos tipos de doenças.
- II. Existe relação entre a capacidade econômica e a probabilidade de adquirir doenças. Notam-se diferenças entre grupos sociais em termos de morbidade e mortalidade.
- III. Preconceitos, credícies e comportamentos não contribuem para a difusão e manutenção de doenças.

Está(ão) correta(s):

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

5. Sobre os aspectos epidemiológicos das doenças transmissíveis, marque **Verdadeiro (V)** ou **Falso (F)**:

- () A transmissão vertical ocorre durante o desenvolvimento fetal ou parto, não ocorrendo durante o processo de reprodução (através do esperma ou óvulo).
- () A transmissão vertical pode ocorrer em casos de sífilis congênita e rubéola congênita.



() O período de incubação consiste no intervalo de tempo decorrente entre a exposição a um agente infeccioso e o aparecimento de sinais e sintomas da doença.

A sequência **correta** é:

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

6. Sobre os objetivos de pesquisa, analise as afirmativas abaixo:

- I. O objetivo descreve a meta a longo alcance; enquanto os objetivos específicos tem relação com a metodologia, ou seja, correspondem as etapas que serão realizadas ao longo do desenvolvimento da pesquisa.
- II. São exemplos de verbos utilizados em objetivos de pesquisa: Analisar; Avaliar e Descrever.
- III. A formulação dos objetivos deve ser explícita e sem ambiguidade para atingir fins específicos que responderão ao problema de pesquisa.

Está(ão) correta(s):

- a) Apenas I
- b) Apenas II
- c) Apenas I e III
- d) Todas estão corretas.

7. Sobre a Rede de Atenção Psicossocial, Marque V para **Verdadeiro** e F para **Falso**:

() Entre as diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial está o combate a estigmas e preconceitos e a promoção da equidade, reconhecendo os determinantes sociais da saúde;

() Entre os objetivos gerais da Rede de Atenção Psicossocial está o de ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral e promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção à saúde.

() O CAPS I: atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e também com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas de todas as faixas etárias; indicado para Municípios com população acima de vinte mil habitantes.

() CAPS II: atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, podendo também atender pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, conforme a



organização da rede de saúde local, indicado para Municípios com população acima de setenta mil habitantes.

() CAPS III: atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes. Proporciona serviços de atenção contínua, com funcionamento vinte e quatro horas, incluindo feriados e finais de semana, ofertando retaguarda clínica e acolhimento noturno a outros serviços de saúde mental, inclusive CAPS Ad, indicado para Municípios ou regiões com população acima de trezentos mil habitantes.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

8. De acordo com Ferreira Neto et al (2024), a Política Nacional de Humanização define-se em três princípios centrais:

- a) Interdisciplinaridade, indissociabilidade entre atenção e gestão, e construção de autonomia e protagonismo dos sujeitos e dos coletivos.
- b) Transversalidade, indissociabilidade entre atenção e gestão, e construção de autonomia e protagonismo dos sujeitos e dos coletivos.
- c) Universalidade, Integridade e Equidade.
- d) Transversalidade, dissociabilidade entre atenção e gestão, e construção de autonomia e protagonismo dos sujeitos e dos coletivos.

9. A Política Nacional de Atenção Básica (BRASIL, 2017) considera os termos Atenção Básica - AB e Atenção Primária à Saúde - APS, nas atuais concepções, como termos equivalentes, de forma a associar a ambas os princípios e as diretrizes definidas neste documento. Leia as sentenças abaixo e assinale V para Verdadeiro e F para Falso:

() A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

() A Atenção Terciária será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

() É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.

() A Atenção Básica será ofertada parcialmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.



Assinale a alternativa que apresenta seqüência correta:

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

10. São atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica (AB):

- a) Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
- b) Realizar ações de atenção à saúde conforme a necessidade de saúde da população local, bem como aquelas previstas nas prioridades, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, assim como, na oferta nacional de ações e serviços essenciais e ampliados da AB.
- c) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
- d) Realizar consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros); em conformidade com protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, bem como outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores (federal, estadual, municipal ou Distrito Federal), observadas as disposições legais da profissão.



QUESTÕES ESPECÍFICAS

11. Com a decadência da sociedade feudal e da lei divina como fundamento das hierarquias políticas, por volta dos séculos XVI e XVII, dos clássicos recorrentes no debate sobre política social é desencadeada uma discussão sobre o papel do Estado.

Acerca das funções do Estado, retomando as ideias de pensadores fundamentais da filosofia política, assinale a primeira coluna de acordo com a segunda, associando as teorias elencadas aos respectivos autores, em seguida, marque a opção que corresponde a sequência correta:

- 1- Maquiavel () defendia uma abordagem racional do exercício do poder político por meio do Estado. Naquele momento, o Estado era visto como uma espécie de mediador civilizador, ao qual caberia **o controle das paixões**, do desejo insaciável de vantagens materiais, próprias aos homens em estado de natureza.
- 2- Hobbes () em seu Leviathan (1651), apontava que, no estado de natureza, os apetites e as aversões determinam as ações voluntárias dos homens, e entre preservar a liberdade da condição natural e o medo da violência e da guerra, impõe-se a renúncia à liberdade individual em favor do monarca absoluto. A sujeição seria uma opção racional no sentido dos homens refrearem suas paixões, num contexto em que o “**homem é o lobo do homem**”.
- 3- John Locke () dizia que a monarquia absoluta era incompatível com o governo civil, já que o soberano não teria a quem apelar a não ser a si mesmo. Fazia-se necessário que o poder político estivesse em mãos de corpos coletivos. Para este pensador, o poder tem origem num pacto estabelecido pelo consentimento mútuo dos indivíduos que compõem a comunidade, no sentido de preservar a vida, a liberdade e a propriedade. Aqui se contrapõem a razão e a perfeição da sociedade civil ao caos no estado de natureza, sendo **a propriedade a base da sociedade justa e eqüitativa**.



4- Jean-Jacques Rousseau () com seu Contrato Social, de 1762, acrescenta novos elementos. Para um dos inspiradores da Revolução Francesa de 1789, os homens no estado de natureza estão sem moralidade e sem maldade - a conhecida ideia de que **o homem é naturalmente bom**, do bom selvagem -, e a sociedade civil é a descrição de como os homens vivem em realidade, e não uma construção ideal. A sociedade civil, foi corrompida pela propriedade, e é produto da voracidade do homem, obra do mais rico e poderoso que quer proteger seus interesses próprios. A saída para o impasse da desigualdade social e política na sociedade civil é a configuração de **um Estado cujo poder reside no povo, na cidadania, por meio da vontade geral**.

- a) 1, 2, 3, 4.
- b) 2, 1, 3, 4.
- c) 3, 2, 1, 4 .
- d) 1, 2, 4, 3.

12. Complete a afirmativa com o termo **correto**:

É possível afirmar, com base na crítica marxista, que a _____ não se fundou nem se funda, sob o capitalismo, numa verdadeira redistribuição de renda e riqueza. Observa-se que a _____ ocupa certa posição político-econômica, a partir do período histórico fordista-keynesiano. Percebe-se que a economia política se movimenta historicamente a partir de condições objetivas e subjetivas e, portanto, o significado da _____ não pode ser apanhado nem exclusivamente pela sua inserção objetiva no mundo do capital nem apenas pela luta de interesses dos sujeitos que se movem na definição de tal , mas, historicamente, na relação desses processos na totalidade. Sem esse olhar, pode ficar prejudicada a luta política em torno das demandas concretas dos trabalhadores, freqüentemente obstaculizadas, hoje pela alardeada "escassez de recursos". A luta no terreno do Estado - espaço contraditório, mas com hegemonia do capital - requer clareza sobre as múltiplas determinações que integram o processo de definição das políticas sociais, o que pressupõe qualificação teórica, ético-política e técnica. Constata-se, que a _____ - que atende às necessidades do capital e, também, do trabalho, já que para muitos trata-se de uma questão de sobrevivência - configura-se, no contexto da estagnação, como um terreno importante da luta de classes: da defesa de condições dignas de existência, face ao recrudescimento da ofensiva capitalista em termos de corte de recursos públicos para a reprodução da força de trabalho.

- a) cidadania



- b) política social
- c) economia
- d) condição operária

13. Embora a arquitetura da seguridade brasileira pós-1988 tenha a orientação e o conteúdo daquelas que conformam o estado de bem estar nos países desenvolvidos, as características excludentes do mercado de trabalho, o grau de pauperização da população, o nível de concentração de renda e as fragilidades do processo de publicização do Estado permitem afirmar que no Brasil a adoção da concepção de seguridade social não se traduziu objetivamente numa universalização do acesso aos benefícios sociais.

Com base no texto acima, assinale (V) para as alternativas **verdadeiras** e (F) para as **falsas**. Em seguida, marque a opção que corresponde a seqüência **correta**:

- () Os trabalhadores brasileiros, a partir dos anos 80, adquiriram novos direitos, ampliaram o acesso a serviços públicos não mercantis, usufruíram o alargamento da oferta de benefícios, como os da assistência social e da saúde, dentre outros.
 - () A consolidação de inovações jurídicas concernentes aos direitos trabalhistas intensifica-se a partir da década de 90, em clara contraposição aos preceitos neoliberais, convergindo para ampliação e o fortalecimento do sistema de seguridade social no Brasil.
 - () O processo de alargamento da oferta de benefícios, passa a ser negado a partir dos meados dos anos 90 em favor das prescrições neoliberais e de um conjunto de mudanças macroestruturais, momento em que as classes dominantes iniciam a sua ofensiva contra a seguridade social universal.
 - () Os discursos que justificam os ajustes e reformas no campo da seguridade, invariavelmente passam pela questão do financiamento, pela ampliação da participação da sociedade civil, seja através do trabalho voluntário, seja via ONGS ou empresas socialmente responsáveis
- a) V,V,F,V.
 - b) V,V,V,F.
 - c) F,V,V,V.
 - d) V,F,V,V.

14. Nos anos 80, a sociedade brasileira ao mesmo tempo em que vivenciou um processo de democratização política superando o regime ditatorial instaurado em 64, experimentou uma profunda e prolongada crise econômica que persiste até os dias atuais. As decepções com a transição democrática ocorreram principalmente, com seu giro conservador após 1988, não se traduzindo em ganhos materiais para a massa da população.



Com base no texto acima, assinale (V) para as alternativas **verdadeiras** e (F) para as **falsas**. Em seguida, marque a opção que corresponde a seqüência **correta**:

() A Saúde deixou de ser interesse apenas dos técnicos para assumir uma dimensão política, estando estreitamente vinculada à democracia.

() Na década de 80 ,a Saúde contou com a participação de novos sujeitos sociais na discussão das condições de vida da população brasileira e das propostas governamentais apresentadas para o setor, contribuindo para um amplo debate que permeou a sociedade civil.

() Dos personagens que entraram em cena nesta conjuntura, destaca-se: os profissionais de saúde, que defenderam as questões mais gerais como a melhoria da situação saúde e o fortalecimento do setor público; o movimento sanitário, os partidos políticos de oposição, que viabilizaram debates no Congresso para discussão da política do setor e os movimentos sociais urbanos, que realizaram eventos em articulação com outras entidades da sociedade civil.

() Algumas das propostas debatidas por esses sujeitos coletivos foram a universalização do acesso; a concepção de saúde como direito social e dever do Estado; a reestruturação do setor através da estratégia do Sistema Unificado de Saúde e a democratização do poder local através de novos mecanismos de gestão – os Conselhos de Saúde.

a) F;V;F;V.

b) F;F;F;F.

c) V;V;V;V.

d) V;F;V;V.

15. Com relação a Política de Saúde no Brasil na década de 80, analise os pressupostos abaixo e assinale alternativa **ERRADA**:

a) Fato marcante e fundamental para a discussão da questão Saúde no Brasil, ocorreu na preparação e realização da 8^a Conferência Nacional de Saúde, realizada em março de 1986 no Distrito Federal. O tema central versou sobre: A Saúde como direito inerente a personalidade e à cidadania; Reformulação do Sistema Nacional de Saúde e Financiamento setorial.

b) A 8^a Conferência, representou um marco, pois introduziu no cenário da discussão da saúde a sociedade. Os debates saíram dos seus fóruns específicos e assumiram outra dimensão com a participação das entidades representativas da população: moradores, sindicatos, partidos políticos, associações de profissionais, parlamento. A questão da Saúde ultrapassou a análise setorial, referindo-se à sociedade como um todo, propondo-se não somente o Sistema Único, mas a Reforma Sanitária.



- c) O texto constitucional, com relação à Saúde, após vários acordos políticos e pressão popular, atende em grande parte às reivindicações do movimento sanitário, prejudica os interesses empresariais do setor hospitalar e não altera a situação da indústria farmacêutica.
- d) A Constituição Federal de 1988 teria instituído retrocessos normativos orientados à privatização da esfera pública em benefício dos estratos dominantes da sociedade.

16. Apesar de ter conseguido alguns avanços, o SUS real está muito longe do SUS constitucional. Há uma enorme distância entre a proposta do movimento sanitário e a prática social do sistema público de saúde vigente. O SUS foi se consolidando como espaço destinado aos que não têm acesso aos subsistemas privados, como parte de um sistema segmentado. A proposição do SUS inscrita na Constituição de 1988 de um sistema público universal não se efetivou.

Com a análise que se faz do atual governo, sobre a concepção de Seguridade Social é CORRETO afirmar:

- a) A defesa do papel do Estado na saúde para o atendimento dos segmentos mais pobres da população tem sido fortalecida pois, com a pressão do desfinanciamento, a perspectiva universalista está cada dia mais longe de ser atingida.
- b) O Projeto de Reforma Sanitária está consolidando a sua primazia em detrimento do modelo orientado pelo mercado, prevalecendo decisivamente na arena de disputas políticas e institucionais.
- c) Iniciativas como o Programa de Farmácia Popular , ao instituir o copagamento de medicamentos , fortalece o princípio da equidade como instrumento de consolidação do Sistema único de Saúde enquanto Política Pública.
- d) A partir de uma análise do governo vigente , a política pública de saúde encontra-se solidamente resguardada e o SUS está se direcionando a todos os segmentos da sociedade numa perspectiva universalista.

17. A partir da análise da relação Estado/sociedade civil em Gramsci, pode-se afirmar que o controle social não é do Estado ou da sociedade civil, mas das classes sociais. Por isso é contraditório, pode ser de uma classe ou de outra, pois a sociedade civil enquanto momento do Estado é um espaço de luta de classes pela disputa de poder. É a partir desta concepção de Estado – com a função de manter o consenso além da sua função coercitiva – quando incorpora as demandas das classes subalternas, que se abre a possibilidade de o Estado ser controlado por essas classes, a depender da correlação de forças existente entre os segmentos sociais organizados na sociedade civil.

Com base no texto acima, assinale (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as falsas. Em seguida, marque a opção que corresponde a sequência correta:

- () conclui-se que o controle social poderá acontecer via políticas públicas.



() o controle social na perspectiva das classes subalternas visa a atuação de setores organizados na sociedade civil que as representam, na gestão das políticas públicas no sentido de controlá-las para que atendam, cada vez mais, às demandas e aos interesses das classes dominantes.

() o controle social envolve a capacidade que as classes subalternas, em luta na sociedade civil, têm para interferir na gestão pública, orientando as ações do Estado e os gastos estatais na direção dos interesses destas classes, tendo em vista a construção de sua hegemonia.

() A partir do referencial teórico de Gramsci o controle social acontece na disputa entre as classes sociais pela hegemonia na sociedade civil e no Estado

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

18. Em 1988, articulam-se no Movimento Nacional de Reforma Sanitária os movimentos sociais, sindicatos e parlamentares e fazem pressões na Assembléia Nacional Constituinte para inserir suas pretensões no texto constitucional: a conquista do SUS. Nesse processo, houve uma árdua batalha entre os setores progressistas e setores conservadores, até se garantir na Constituição Federal a Saúde como direito de todos e dever do Estado, a descentralização com direção única em cada esfera de governo, o atendimento integral com prioridade para as atividades preventivas, a universalização do atendimento, resolutividade, hierarquização, regionalização e participação.

Com relação a participação social da área da saúde, analise os pressupostos abaixo e assinale alternativa **CORRETA**:

- a) As Conferências têm como objetivo avaliar e propor diretrizes para a política de saúde numa perspectiva de gestão centralizada somente nos municípios.
- b) Os Conselhos de direitos são instâncias colegiadas de caráter transitório e consultivo, com composição assimétrica entre os representantes dos segmentos dos usuários, que congregam somente setores organizados na sociedade civil.
- c) A participação social na área da saúde foi concebida na perspectiva do controle social no sentido de os setores organizados na sociedade civil participarem desde as suas formulações - planos, programas e projetos -, acompanhamento de suas execuções, até a definição da alocação de recursos para que estas atendam aos interesses da coletividade.
- d) O Controle Social do SUS é apontado como um dos princípios secundários da reformulação do Sistema Nacional de Saúde, e como via discreta para a sua democratização.



19. Um projeto profissional envolve uma série de componentes distintos: uma imagem ideal da profissão, os valores que a legitimam, sua função social e seus objetivos, conhecimentos teóricos, saberes interventivos, normas, práticas etc. São várias, portanto, as dimensões de um projeto profissional, que deve articulá-las coerentemente. Considerando o pluralismo profissional, o projeto hegemônico de um determinado corpo profissional supõe um pacto entre seus membros: uma espécie de acordo que, no projeto, são imperativos e aqueles que são indicativos. Imperativos são os componentes compulsórios, obrigatórios para todos os que exercem a profissão (estes componentes, em geral, são objeto de regulação jurídico-estatal); indicativos são aqueles em torno dos quais não há um consenso mínimo que garanta seu cumprimento rigoroso e idêntico por todos os membros do corpo profissional. Se pensamos no Serviço Social no Brasil, recordamos como componentes imperativos a formação acadêmica, tal como reconhecida pelo Ministério da Educação (isto é, em instituições de nível superior credenciadas e segundo padrões curriculares minimamente determinados), e a inscrição na respectiva organização profissional (CRESS). Ainda, acerca do novo projeto do serviço social é **INCORRETO** afirmar:

- a) A luta pela democracia na sociedade brasileira, encontrou eco no corpo profissional, criou o quadro necessário para romper com o quase monopólio do conservadorismo no Serviço Social: no processo da derrota da ditadura se inscreveu a primeira condição – a condição política – para a constituição de um novo projeto profissional.
- b) Na efervescência democrática, os assistentes sociais mobilizaram-se ativamente na contestação política – o conhecido Congresso da virada. Os segmentos mais dinâmicos do corpo profissional vincularam-se ao movimento dos trabalhadores e, romperam com a dominância do conservadorismo, instaurando na profissão o pluralismo político, que redimensionou amplamente a organização profissional e inseriu a profissão no marco do movimento dos trabalhadores brasileiros.
- c) Pela primeira vez, no interior do corpo profissional, repercutiam projetos societários distintos daqueles que respondiam aos interesses das classes e setores dominantes.
- d) O Serviço Social é uma profissão – uma especialização do trabalho coletivo, no marco da divisão sócio-técnica do trabalho -, com estatuto jurídico reconhecido (Lei 8.669, de 17 de junho de 1993); enquanto profissão, é uma ciência que dispõe de teoria própria.

20. O “novo” conceito de Saúde, elaborado em 1948, enfocando os aspectos biopsicossociais, determinou a requisição de outros profissionais para atuar no setor, entre eles o assistente social. O “novo” conceito de saúde surge de organismos internacionais, vinculado ao agravamento das condições de saúde da população, principalmente dos países periféricos, e teve diversos desdobramentos. Um deles foi a ênfase no trabalho em equipe multidisciplinar – solução racionalizadora encontrada – que permitiu: suprir a falta de profissionais com a utilização de pessoal auxiliar em diversos níveis; ampliar a abordagem em Saúde, introduzindo conteúdos preventivistas e educativos; e criar programas prioritários com segmentos da população, dada a inviabilidade de



universalizar a atenção médica e social. Assim, a área de Saúde transforma-se no principal campo de absorção profissional do assistente social.

Com base no texto acima é CORRETO afirmar:

- a) Já fundamentados pelo movimento de reconceituação, os assistentes sociais atuavam de modo interventivo na vida dos usuários, direcionando o acesso às políticas sociais e atuando em programas da política de saúde.
- b) O conceito que passa a reger os programas assistenciais são os conceitos de Política Pública não contributiva que atendem a toda a população independente do vínculo do trabalhador.
- c) A assistência médica prestada pela previdência social era universal, e avançou consideravelmente no sentido de oferecer serviços de saúde a população por seu caráter abrangente.
- d) O Serviço Social Médico, como era denominado, não atuava com procedimentos e técnicas do Desenvolvimento de Comunidade e sim, prioritariamente, com o Serviço Social de Casos, orientação inclusive da Associação Americana de Hospitais e da Associação Americana de Assistentes Médico-Sociais.

21. Nas proposições referentes à política de saúde, o projeto da reforma sanitária é questionado e consolida-se o projeto de saúde articulado ao mercado ou privatista. Identificou-se, já nos anos 90, que os dois projetos políticos em disputa na área da saúde, o projeto privatista e o projeto da reforma sanitária apresentaram diferentes requisições para o Serviço Social. Considerando os dois projetos políticos, relate a primeira coluna de acordo com a segunda, em seguida, marque a opção que corresponde a sequencia correta:

1 – Projeto Privatista

() vem apresentando como demandas que o assistente social trabalhe as seguintes questões: busca de democratização do acesso as unidades e aos serviços de saúde, atendimento humanizado, estratégias de interação da instituição de saúde com a realidade, interdisciplinaridade, ênfase nas abordagens grupais, acesso democrático às informações e estímulo a participação cidadã

2 – Reforma Sanitária

() vem requisitando, ao assistente social, entre outras demandas: seleção sócio-econômica dos usuários, atuação psico-social através de aconselhamento, ação fiscalizatória aos usuários dos planos de saúde, assistencialismo através da



ideologia do favor e predomínio de práticas individuais.

() ao Estado cabe garantir um mínimo aos que não podem pagar, ficando para o setor privado o atendimento aos cidadãos consumidores. Como principais características destaca-se: o caráter focalizado para atender as populações vulneráveis, a desconcentração dos serviços e o questionamento da universalidade do acesso

() pautado na política de ajuste, tem como tendências a contenção dos gastos com a racionalização da oferta e a descentralização com isenção de responsabilidade do poder central.

- a) 2,1,2,1.
- b) 2,1,1,2.
- c) 2,1,1,1.
- d) 1,2,1,2.

22. Viabilizando concretizar os princípios da universalidade de acesso e equidade em relação aos direitos sociais, a ação cotidiana dos assistentes sociais tem papel fundamental na construção da integralidade em saúde. Uma integralidade entendida como princípio dotado de vários sentidos que consistem tanto na abordagem do indivíduo na sua totalidade como parte de um contexto social, econômico, histórico e político, quanto na organização de práticas de saúde que integrem ações de promoção, prevenção, cura e reabilitação. Além de garantir acesso aos diferentes níveis de complexidade da atenção em saúde, oferece respostas ao conjunto de necessidades de saúde de uma população e não unicamente a um recorte de problemas.

Com base no texto acima é CORRETO afirmar:

- a) Nessa perspectiva a integralidade está calcada em um pilar básico que é a interdisciplinaridade.
- b) A interdisciplinaridade é compreendida como um processo de desenvolvimento de uma postura profissional que viabilize um olhar ampliado das especificidades que se conjugam no âmbito das profissões, através de equipes multiprofissionais, visando integrar saberes e práticas voltados à construção de novas possibilidades de pensar e agir em saúde.



c) A intersetorialidade, é um modelo de gestão que busca especializar cada setor de forma independente, reforçando a autonomia absoluta de cada área de atuação. Privilegia a fragmentação dos conhecimentos e das estruturas institucionais como estratégia de garantir maior eficiência, considera que a complexidade da questão social na saúde, deve ser enfrentada no campo específico do serviço social.

d) A concepção de intersetorialidade depende de atuação autônoma de cada política pública. A fragmentação das ações é entendida como um meio de tornar mais claras as responsabilidades de cada área de atuação, evitando a sobreposição de funções.

23. A construção da integralidade e da participação social em saúde, pelo Serviço Social, está atrelada a três processos básicos, dialeticamente articulados, a saber: os processos político-organizativos, os processos de planejamento e gestão e aos processos sócio-assistenciais.

Os processos sócio-assistenciais, são os que correspondem ao conjunto de ações profissionais desenvolvidas no âmbito da ação direta com os usuários nos diferentes níveis de complexidade nos serviços de saúde, a partir de demandas singulares. No tocante aos processos sócio-assistenciais é CORRETO afirmar:

a) Sua lógica reside em atender o usuário como sujeito, visando responder as demandas/necessidades particulares, numa perspectiva de construção de sua autonomia no âmbito das relações institucionais e sociais ao remetê-lo para a participação política em diferentes espaços, dentre os quais se incluem as próprias instituições e serviços de saúde e também os conselhos de direitos, os movimentos de base sócio-comunitária e os movimentos sociais na sua diversidade.

b) Não estão contemplados esse eixo as ações periciais, que podem ser definidas como aquelas que têm por objetivo elaborar parecer social ou pareceres técnicos com a finalidade de subsidiar a decisão de determinados órgãos ou profissionais para concessão de equipamentos, benefícios, prestação de serviços e também processos de referência e contrareferência

c) Não estão contemplados nesse eixo ações sócio-emergenciais, que visam atender às demandas que se revestem por um caráter de emergências que estão, por sua vez, relacionadas às necessidades básicas e de urgência dos usuários e de suas famílias (cesta básica, serviço funerário, dentre outros).

d) Não estão contemplados nesse eixo as ações sócio-educativas que consistem em um movimento de reflexão entre profissionais e usuários que, através da informação e do diálogo, buscam alternativas e resolutividade para a demanda/necessidade do usuário.



24. Complete a afirmativa com o termo correto:

Nos serviços de saúde, a inserção dos assistentes sociais no conjunto dos processos de trabalho destinados a produzir serviços para a população é mediatisada pelo reconhecimento social da profissão e por um conjunto de necessidades que se definem e redefinem a partir das condições históricas sob as quais a saúde pública se desenvolveu no Brasil. Não há dúvidas quanto a relevância e importância do trabalho realizado pelo assistente social para a consolidação do SUS, e que para realizar um atendimento, por mais simples que possa parecer a atividade e os meios utilizados, o assistente social necessita conhecer não apenas o funcionamento da instituição e/ou a unidade em que trabalha, mas a lógica de funcionamento do sistema de saúde (rede), a dinâmica e a capacidade de atendimento de outras instituições públicas e privadas que envolvam e/ou se apresentem como um meio de viabilizar o atendimento das necessidades da população e que extrapolam a capacidade de atendimento exclusivo das instituições de saúde. Assim, pode-se afirmar que o assistente social se insere, no interior do processo de trabalho em saúde, como agente de interação ou como um elo orgânico entre os diversos níveis do SUS e entre este e as demais políticas sociais setoriais, o que nos leva a concluir que o seu principal produto parece ser assegurar

-
- a) as políticas sociais.
 - b) a integralidade das ações.
 - c) o exercício da cidadania.
 - d) os movimentos sociais.

25. O esforço de sistematização como um componente central do trabalho do assistente social não significa, apenas a geração de dados e informações, mas um processo que envolve a produção, organização e análise dos mesmos a partir de uma postura crítico-investigativa. Trata-se, na verdade, de um esforço crítico, de natureza teórica, sobre a condução da atividade profissional, constituindo-se como um esforço problematizador sobre suas diferentes dimensões em relação às expressões cotidianas da realidade social, mediatisadas pelas políticas sociais, pelos movimentos sociais, pela forma de organização do trabalho coletivo nas instituições e, sobretudo, pelas disputas societárias. Do tocante a sistematização no trabalho do assistente social é CORRETO afirmar :

- a) A sistematização no trabalho do assistente social configura-se como um expediente meramente burocrático, reduzindo-se a um exercício mecânico de registro, o que fragiliza a legitimidade profissional.



- b) Dentre os aspectos que se atribuem à sistematização do fazer profissional, ressalta-se a sua capacidade de engessar a prática cotidiana , promovendo a repetição acrítica de procedimentos e afastando a profissão de qualificar o processo de trabalho.
- c) Todo esforço no sentido de reconhecer a sistematização como uma dimensão constitutiva do trabalho do assistente social encerra um conjunto de investimentos de diversas ordens: teórico-metodológico, ético-político, técnico-instrumental e, sobretudo, sócioocupacional.
- d) A sistematização do trabalho do Serviço Social centra-se na padronização de métodos e técnicas , com caráter meramente instrumental , o que não se mostra relevante para o reconhecimento dos limites e avanços da profissão e para a visibilidade profissional.

26. A Lei nº 10.741/2003 – Estatuto do Idoso - tornou-se um marco legal no Brasil a partir do momento em que seu objetivo principal foi o de assegurar uma série de direitos fundamentais às pessoas com 60 anos ou mais. Dentre esses direitos tem-se o direito à liberdade, que compreende, entre outros, os seguintes aspectos, EXCETO:

- a) Faculdade de ir, vir e estar nos logradouros públicos e espaços comunitários, ressalvadas as restrições legais.
- b) Participação na vida familiar e comunitária.
- c) A inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral, porém, não abrangendo a preservação da imagem, da identidade, da autonomia, de valores, idéias e crenças.
- d) Participação na vida política, na forma da lei.

27. Ainda sobre o Estatuto do Idoso, em seu capítulo IV que trata do Direito à Saúde, é correto afirmar:

- a) Em todo atendimento de saúde, os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, ainda que existam casos de emergência no local de atendimento à saúde.
- b) É assegurada a atenção integral à saúde da pessoa idosa, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para a prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde.
- c) À pessoa idosa internada ou em observação é assegurado o direito a acompanhante, exceto em enfermarias compartilhadas com outros pacientes.
- d) À pessoa idosa, ainda que esteja no domínio de suas faculdades mentais, precisa de um familiar para optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.



28. A Lei n.º 8.069/1990 – Estatuto da Criança e do Adolescente – em seu Título II - Dos Direitos Fundamentais, Capítulo I - Do Direito à Vida e à Saúde, quando discorre sobre os direitos da mulher gestante e o pré natal, traz vários direitos de extrema importância para o direito à vida do bebê e o bem estar da mãe. Com base no referido Título, assinale (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as falsas. Em seguida, marque a opção que corresponde a sequência correta:

- () Incumbe ao poder público proporcionar assistência psicológica à gestante e à mãe, no período pré e pós-natal, inclusive como forma de prevenir ou minorar as consequências do estado puerperal
- () A assistência psicológica à gestante e à mãe, no período pré e pós-natal deverá ser prestada também a gestantes e mães que manifestem interesse em entregar seus filhos para adoção
- () As mães que estiverem em privação de liberdade não farão jus à assistência psicológica
- () A gestante deverá receber orientação sobre aleitamento materno, alimentação complementar saudável e crescimento e desenvolvimento infantil
- () Os serviços de saúde não têm a obrigatoriedade em orientar a mãe sobre formas de favorecer a criação de vínculos afetivos e de estimular o desenvolvimento integral da criança
- a) V, V, V, F, F.
b) F, V, F, V, V.
c) V, F, F, V, F.
d) V, V, F, V, F.

29. No que tange às disposições gerais da Lei 11.340/2006 – Lei Maria da Penha – está correto afirmar, **EXCETO**:

- a) A violência doméstica e familiar contra a mulher não constitui violação dos direitos humanos, sendo institutos distintos.
- b) Configura violência doméstica e familiar contra a mulher qualquer ação ou omissão baseada no gênero que lhe cause morte, lesão, sofrimento físico, sexual ou psicológico e dano moral ou patrimonial.
- c) Considera-se âmbito da unidade doméstica, o espaço de convívio permanente de pessoas, com ou sem vínculo familiar, inclusive as esporadicamente agregadas.
- d) Considera-se âmbito da família, a comunidade formada por indivíduos que são ou se consideram parentados, unidos por laços naturais, por afinidade ou por vontade expressa.



30. A Lei 11.340/2006 – Lei Maria da Penha, em sua Seção III - Das Medidas Protetivas de Urgência à Ofendida, determina que poderá o juiz, quando necessário, sem prejuízo de outras medidas:

- a) Determinar a recondução da ofendida ao respectivo domicílio, após afastamento do agressor, mas não de seus dependentes.
- b) Determinar o afastamento da ofendida do lar, sem prejuízo dos direitos relativos a bens, guarda dos filhos e alimentos;
- c) Determinar a matrícula dos dependentes da ofendida em instituição de educação básica mais próxima do seu domicílio, ou a transferência deles para essa instituição, desde que haja a existência de vagas na instituição;
- d) Suspensão das procurações conferidas pela ofendida ao agressor, exceto aquelas registradas em cartório oficial.

31. A Lei 8.662/1993, dispõe sobre a profissão de Assistente Social, sendo que em seu Art. 4º define as competências do Assistente Social. Sobre este tema assinale (V) para as alternativas **verdadeiras** e (F) para as **falsas**. Em seguida, marque a opção que corresponde a sequência correta:

- () Elaborar, implementar, executar e avaliar políticas sociais junto a órgãos da administração pública, direta ou indireta, empresas, entidades e organizações populares.
 - () Encaminhar providências, e prestar orientação social a indivíduos, grupos e à população, após autorização de seu órgão empregador.
 - () Orientar indivíduos e grupos de diferentes segmentos sociais no sentido de identificar recursos e de fazer uso dos mesmos no atendimento e na defesa de seus direitos.
 - () Prestar assessoria e apoio aos movimentos sociais em matéria relacionada às políticas sociais, no exercício e na defesa dos direitos civis, políticos e sociais da coletividade.
 - () Realizar estudos sócio-econômicos com os usuários para fins de benefícios e serviços sociais somente junto a órgãos da administração pública direta e indireta, não abrangendo as empresas privadas e outras entidades
- a) F, V, F, V, V.
 - b) V, F, F, V, V.
 - c) V, F, V, V, F.
 - d) F, V, F, V, V.



32. O artigo 5º da Lei 8.662/1993, que dispõe sobre a profissão de Assistente Social, define como atribuições privativas do Assistente Social, exceto:

- a) Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Serviço Social.
- b) Realizar vistorias, perícias técnicas, laudos periciais, informações e pareceres sobre a matéria de Serviço Social.
- c) Fiscalizar o exercício profissional de outros Assistentes Sociais, não sendo necessário para tal a participação dos Conselhos Federal e Regionais.
- d) Coordenar seminários, encontros, congressos e eventos assemelhados sobre assuntos de Serviço Social.

33. No que se refere aos parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na política de saúde, segundo o CFESS, pensar e realizar uma atuação competente e crítica do Serviço Social na área da saúde consiste em:

- a) Facilitar o acesso de todo e qualquer usuário aos serviços de saúde da instituição e da rede de serviços e direitos sociais, bem como de forma compromissada e criativa não submeter à operacionalização de seu trabalho aos rearranjos propostos pelos governos que descaracterizam a proposta original do SUS de direito, ou seja, contido no projeto de Reforma Sanitária.
- b) Elaborar e participar de projetos de educação permanente, ainda que não haja assessoria técnica e sistematização do trabalho desenvolvido.
- c) Focar em conhecer o processo saúde-doença do usuário, independente das condições de vida e trabalho do mesmo.
- d) Atuar de forma individualizada, tendo em vista a especificidade do trabalho do Assistente Social na saúde.

34 Ainda acerca dos parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na política de saúde, segundo o CFESS, são competências gerais e fundamentais à compreensão do contexto sócio-histórico em que se situa sua intervenção, exceto:

- a) apreensão crítica dos processos sociais de produção e reprodução das relações sociais numa perspectiva de totalidade;
- b) análise do movimento histórico da sociedade brasileira, apreendendo as particularidades do desenvolvimento do capitalismo no país e as particularidades regionais;



- c) compreensão do significado social da profissão e de seu desenvolvimento sócio-histórico, nos cenários internacional e nacional, desvelando as possibilidades de ação contidas na realidade.
- d) identificação das demandas presentes na sociedade, visando formular respostas empíricas para o enfrentamento da questão social, independentemente das novas articulações entre o público e o privado.
35. A Lei orgânica da assistência social (LOAS) de 1993, dispõe sobre a organização da assistência social e dá outras providências. Em seu Capítulo IV (Dos Benefícios, dos Serviços, dos Programas e dos Projetos de Assistência Social) - SEÇÃO I - Do Benefício de Prestação Continuada, é **correto** afirmar:
- a) O benefício de prestação continuada é a garantia de um salário-mínimo mensal somente à pessoa com deficiência que comprove não possuir meios de prover a própria manutenção nem de tê-la provida por sua família.
 - b) Para efeito de concessão do benefício de prestação continuada, considera-se pessoa com deficiência aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.
 - c) Considera-se impedimento de longo prazo, aquele que produza efeitos pelo prazo mínimo de 5 (cinco) anos.
 - d) É requisito único para a concessão, a manutenção e a revisão do benefício a inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF).

36. De acordo com a Lei 10.216/2001 – Lei da Reforma Psiquiátrica, são direitos da pessoa portadora de transtorno mental:

- () Ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, independentemente às suas necessidades.
 - () Ser tratada com humanidade e respeito e no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, visando alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade.
 - () Ser protegida contra qualquer forma de abuso e exploração.
 - () Receber o maior número de informações a respeito de sua doença e de seu tratamento a depender do caso.
 - () Ser tratada em ambiente terapêutico pelos meios menos invasivos possíveis.
- a) V, F, F, V, V.
 - b) F, V, F, V, V.



- c) F, V, V, F, V.
- d) F, V, F, F, V.

37. Ainda acerca da Lei 10.216/2001 – Lei da Reforma Psiquiátrica, é **incorreto** afirmar:

- a) A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.
- b) O tratamento visará, como finalidade permanente, a reinserção social do paciente em seu meio.
- c) O tratamento em regime de internação será estruturado de forma a oferecer assistência à pessoa portadora de transtornos mentais, exclusivamente aos serviços médicos.
- d) É vedada a internação de pacientes portadores de transtornos mentais em instituições com características asilares.

38. Segundo a Lei 12.845/2013 que dispõe sobre o atendimento obrigatório e integral de pessoas em situação de violência sexual, o atendimento deverá ser imediato e obrigatório em todos os hospitais integrantes da rede do SUS. Entre os serviços que devem ser oferecidos, assinale a alternativa **correta**:

- a) Amparo médico imediato, e em outro momento os ampares psicológico e social.
- b) Facilitação do registro da ocorrência e encaminhamento ao órgão de medicina legal e às delegacias especializadas com informações que possam ser úteis à identificação do agressor e à comprovação da violência sexual.
- c) Profilaxia das Doenças Sexualmente Transmissíveis – DST, mas não de gravidez num primeiro momento.
- d) Fornecimento de informações breves às vítimas a fim de evitar a repetição do sofrimento psíquico.

39. A Lei 13.146/2015 que institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência, em seu Capítulo II que discorre sobre a Igualdade e Não Discriminação, a deficiência não afeta a plena capacidade civil da pessoa, inclusive para:

- a) Constituir união estável, porém, sem estabelecer casamento civil.
- b) Ter acesso a informações adequadas sobre reprodução e planejamento familiar, com supervisão dos serviços de saúde sobre o número de filhos do usuário.
- c) Exercer o direito à família e à convivência familiar e comunitária, com restrições pré definidas.
- d) Exercer o direito à guarda, à tutela, à curatela e à adoção, como adotante ou adotando, em igualdade de oportunidades com as demais pessoas.



40. Segundo a Lei 13.146/2015, a pessoa com deficiência tem atendimento prioritário, com exceção da seguinte alternativa:

- a) Atendimento em algumas instituições e serviços de atendimento ao público.
- b) Disponibilização de recursos, tanto humanos quanto tecnológicos, que garantam atendimento em igualdade de condições com as demais pessoas.
- c) Acesso a informações e disponibilização de recursos de comunicação acessíveis.
- d) Recebimento de restituição de imposto de renda.





GABARITO DO CANDIDATO (SEM VALIDADE OFICIAL)

VOCÊ NÃO PODE FAZER NENHUM TIPO DE ANOTAÇÃO NA FRENTE OU VERSO DESTE DOCUMENTO,
SOMENTE NO ESPAÇO RESERVADO PARA A CÓPIA DO CARTÃO-RESPOSTA

Na saída apresente este gabarito ao fiscal para conferência.

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.	
31.	
32.	
33.	
34.	
35.	
36.	
37.	
38.	
39.	
40.	