

- 1.** A Política Nacional de Atenção Hospitalar define os hospitais como instituições complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde, exigindo-se assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação. Sobre este tema assinale a alternativa correta.
- a** A assistência hospitalar no SUS será organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na hierarquização do cuidado, adotando linhas de cuidado às condições de saúde e na regulação do acesso.
 - b** O gestor somente poderá contratualizar com hospitais públicos, sejam eles federais, estaduais, distritais ou municipais.
 - c** A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, representados por suas instâncias gestoras do SUS, são responsáveis pela organização e execução das ações da atenção hospitalar nos seus respectivos territórios, de acordo com os princípios e diretrizes estabelecidos na Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP).
 - d** O Plano Diretor e os contratos internos de gestão do hospital, devem ser monitorados e avaliados rotineiramente, ferramentas adotadas para o cumprimento dos compromissos e metas, devem ser pactuados na Comissão Intergestora Regional para garantir a sustentabilidade institucional.
 - e** O financiamento da assistência hospitalar será realizado por um dos entes federados, o qual for responsável pelo serviço hospitalar, devendo pactuar entre as esferas de gestão, de acordo com as normas específicas do SUS.
- 2.** A estratificação de risco da população, em relação às condições crônicas não agudizadas, é fundamental tanto para uma condução clínica mais adequada quanto no processo de regulação assistencial. Portanto, para realizar a estratificação de risco deve-se analisar o modelo utilizado. No Brasil, a partir da literatura internacional e levando em consideração as singularidades do SUS, o modelo proposto por Eugênio Villaça foi o MACC – Modelo de Atenção às Condições Crônicas. Sobre este modelo julgue as afirmativas e assinale a alternativa correta.
- I. O Modelo de Atenção às Condições crônicas deve ser lido em três colunas, pois considera o modelo da pirâmide de riscos, o modelo de atenção crônica e o modelo determinação social da saúde.
 - II. O MACC considera cinco níveis que correspondem as subpopulações, sendo o primeiro nível voltado às intervenções de prevenção de saúde.
 - III. Até o segundo nível não há uma condição de saúde estabelecida ou a manifestação de um fator de risco biopsicológico, portanto as internações tem foco na promoção da saúde.
 - IV. No nível três, já temos uma subpopulação com condição crônica simples e/ou com fator de risco biopsicológico com foco na utilização da tecnologia de gestão da condição de saúde.
 - V. O nível cinco destina-se às condições crônicas muito complexas. Em função da gravidade de sua condição requer a gestão de caso.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- a** I, II e III
 - b** I, IV e V
 - c** II, IV e V
 - d** II, III e IV
 - e** III, IV e V

- 3.** O Brasil é um país de dimensão continental com diversas realidades regionais e com múltiplas necessidades de saúde, atualmente o Sistema Único de Saúde (SUS) é o sistema de garantia nacional de atenção e assistência à saúde no país. Após a implantação do SUS ampliou-se o acesso nos serviços de saúde, como também identificamos a melhoria de diversos indicadores de saúde. Sobre o processo histórico do sistema de saúde brasileiro estabelecido em diferentes períodos históricos, julgue as afirmativas abaixo.
- I. O período do colonialismo português foi marcado por uma organização sanitária insipiente e marcado pela criação das santas casas de misericórdias como forma de atender as doenças pestilentas e oferecer assistência à população.
- II. O período do Brasil império foi marcado pela economia agroexportadora, crise do café e insalubridade nos portos, por isso a necessidade crescente de fortalecer as práticas preventivas de atenção à saúde.
- III. A república velha foi marcada pela Lei Eloy Chaves que consolidou a base do sistema previdenciário brasileiro, com a criação da Caixa de Aposentadorias e Pensões para os empregados das empresas ferroviárias.
- IV. O período dos governos militares foi marcado pela predominância das doenças infecciosas e parasitárias predominando nas regiões nordeste, norte e centro-oeste além da descentralização administrativa do sistema de saúde, fragmentação institucional, com foco na ampliação dos serviços do setor privado.
- V. Após a institucionalização do SUS houve Redução na mortalidade infantil, estabilização da prevalência de AIDS, redução na mortalidade por causas externas e a principal causa de morte permanece sendo os cânceres.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- 4.** A Lei nº 8.080/1990 dispõe sobre:
- a** a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- b** diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde.
- c** as receitas e as despesas públicas para o período de um exercício financeiro.
- d** diretrizes para organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- e** as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- 5.** As Conferências de Saúde têm a(s) atribuição(ões) de:
- a** organizar e elaborar planos e políticas públicas voltados para a promoção, prevenção e assistência à saúde.
- b** avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- c** dispor de condições para a proteção e recuperação da saúde da população.
- d** atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- e** registrar, fiscalizar e disciplinar as profissões regulamentadas.
- 6.** Sobre ferramentas de microgestão, destaca-se como contribuição a:
- a** promoção da articulação de recursos e das práticas de produção de saúde, orientadas por diretrizes clínicas.
- b** normatização do uso de serviços em determinados pontos de atenção à saúde, estabelecendo critérios de ordenamento por necessidades e riscos.
- c** integração vertical dos pontos de atenção e conformação das Redes de Atenção à Saúde (RAS).
- d** abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas.
- e** análise crítica e sistemática da qualidade da atenção à saúde.

7. Uma das principais atualizações à Política Nacional da Atenção Básica (PNAB), de 2017, foi a:
- a) extinção do Programa Saúde da Família (PSF), substituindo-o por unidades de saúde tradicionais.
 - b) término do financiamento federal para a atenção básica, transferindo mais responsabilidades financeiras para os estados e municípios.
 - c) ênfase na atenção centrada na doença, priorizando o tratamento de enfermidades em detrimento da promoção da saúde.
 - d) ampliação das equipes de saúde bucal, incluindo cirurgiões-dentistas em todas as equipes de saúde da família.
 - e) instituição do Programa Saúde na Hora.
8. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) busca:
- a) uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde.
 - b) focar exclusivamente na formação inicial dos profissionais de saúde.
 - c) promover atualização técnica para profissionais de saúde.
 - d) formar e desenvolver trabalhadores para o setor.
 - e) enfatizar a padronização dos currículos e dos métodos de ensino.
9. Quanto aos princípios da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), destaca-se a/o:
- a) ampliação da governança.
 - b) incentivo à gestão democrática, participativa e transparente.
 - c) empoderamento.
 - d) organização dos processos de gestão e planejamento das variadas ações intersetoriais.
 - e) estímulo à cooperação e à articulação intra e intersetorial.
10. A gestão e direção da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas é responsabilidade da/do:
- a) Ministério da Saúde.
 - b) Secretaria Municipal de Saúde.
 - c) Ministério Público Federal.
 - d) Secretarias de Assistência à Saúde.
 - e) Secretaria Estadual de Saúde.
11. As Equipes de Consultório na Rua (eCR), devem seguir os fundamentos e diretrizes da Política Nacional:
- a) de Atenção Psicossocial
 - b) para a População em Situação de Rua
 - c) de Promoção da Saúde
 - d) de Humanização
 - e) da Atenção Básica
12. O cálculo para o financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) por capitação ponderada deverá considerar o/os:
- a) Programa Bolsa Família (PBF).
 - b) resultados em saúde.
 - c) aspectos estruturais das equipes.
 - d) credenciamento das equipes pelo Ministério da Saúde.
 - e) perfil demográfico por faixa etária da população cadastrada na equipe.
13. No rol de indicadores do pagamento por desempenho do Previn Brasil, o quinto indicador é representado pela:
- a) proporção de ações relacionadas ao HIV.
 - b) proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.
 - c) cobertura de exame citopatológico.
 - d) cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente.
 - e) proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas.
14. Com base nas orientações e protocolos vigentes, assinale a alternativa que representa uma ação de prevenção à COVID-19, recomendada para os serviços de saúde na Atenção Primária:
- a) promover a higienização frequente das mãos com água, para pacientes e profissionais de saúde.
 - b) estimular a realização de testes diagnósticos para COVID-19 em todos os pacientes.
 - c) implementar medidas de distanciamento social nas unidades de saúde.
 - d) adiar qualquer atendimento ambulatorial de paciente com sintomas de infecção respiratória.
 - e) incentivar os pacientes a comparecerem às unidades de saúde.
15. As ações em saúde coletiva, no Brasil, tiveram seu início a partir da/do:
- a) proclamação da república.
 - b) vinda da família real portuguesa ao Brasil.
 - c) controle de Portos.
 - d) livre comércio.
 - e) criação da Lei Eloy Chaves.

- 16.** O instrumental acolhimento social na visita beira-leito a pacientes cardiopatas internados nas enfermarias hospitalares em pré-operatório e pós-operatório contribui na garantia de direitos aos usuários, sendo esse primeiro contato de escuta qualificada no acolhimento de suas demandas. Desse modo, cabem aos profissionais da área social adotarem uma abordagem, a saber:
- a** abordagem de respeito por ser um paciente vulnerável merecendo informação sobre possíveis motivos de óbito.
 - b** abordagem sistêmica a fim de colher dados pessoais e de seus acompanhantes.
 - c** abordagem visando apenas orientar sobre normas e rotinas hospitalares.
 - d** abordagem de esclarecimentos acerca de benefícios previdenciários, recursos da comunidade e deveres dentro da Instituição.
 - e** abordagem assistencialista alentando da possibilidade de permanecer no hospital tempo maior do previsto e sendo garantida cesta alimentar ao familiar.
- 17.** Fatores como fome, pobreza e conflitos políticos aumentam o fluxo migratório, são situações cíclicas progredindo a cada época em decorrência do fenômeno da globalização, o qual gera acentuadamente problemas econômicos para países recebedores de pessoas em tais circunstâncias, logo uma preocupação mundial. Assim sendo, envolve um corpo de agentes interessados em alternativas por resultados positivos, dentre eles o Serviço Social, a partir de uma perspectiva interdisciplinar que deve:
- a** intervir com base apenas nas ações do Serviço Social que está presente na esfera governamental, nos vários setores da rede de serviços municipal, a partir das premissas do Código de Ética.
 - b** atuar de forma coletiva, na esfera governamental e da sociedade civil organizada, nas ações de sua competência e privativas do Serviço Social, dentro da rede intersetorial das políticas sociais municipal, estadual ou federal e nos projetos de ONG'S, sem perder o foco no que preconiza o Código de Ética Profissional.
 - c** atuar de acordo com o Código de Ética Profissional na rede intersetorial sócio política estadual.
 - d** atuar coletivamente na rede federal, nos serviços de saúde, assistência social, educação, habitação, segurança e outros setores, de acordo com o Código de Ética.
 - e** atuar coletivamente na rede estadual com parceiros de áreas afins, incluindo a política de saúde, hospitalar e internamento, uma vez que a demanda chega as cidades com sérios problemas de doença.
- 18.** A intervenção do assistente social ocorre mediante diversos instrumentos e técnicas, dentre eles, os laudos, os pareceres e os relatórios. Cada qual apresenta características próprias, específicas que os definem. A respeito desses instrumentais, analise as afirmativas a seguir, e classifique-as em verdadeiro (V) ou falso (F).
- () A visita institucional praticada pelo assistente social é uma abordagem de acompanhamento e análise em situações de indivíduos e famílias.
 - () O laudo social é uma atribuição privativa do Assistente Social, entretanto, outro profissional não pode elaborar.
 - () A visita domiciliar é aquela que o assistente social realiza com o objetivo de verificar se o serviço de uma instituição está sendo executado adequadamente.
 - () O parecer social é um registro que o profissional pode fazer no fim do relatório ou do laudo social.
 - () Os relatórios são documentos descritivos a partir de atividades desenvolvidas, visitas realizadas e providências adotadas frente aos casos.
- A sequência correta, de cima para baixo, é:
- a** F, F, F, V, V
 - b** F, V, F, V, V
 - c** V, F, V, F, V
 - d** F, F, F, F, V
 - e** V, V, V, V, F
- 19.** A Lei nº 8.742/1993, dispõe sobre a organização da Assistência Social e dá outras providências, define objetivos, princípios e diretrizes. Quanto as Diretrizes, é correto afirmar que:
- a** universalização dos direitos sociais, a fim de tornar o destinatário da ação assistencial alcançável pelas demais políticas públicas.
 - b** a promoção da integração ao mercado de trabalho.
 - c** participação da população, por meio de organizações representativas, na formulação das políticas e no controle das ações em todos os níveis.
 - d** apoiar técnica e financeiramente os serviços, os programas e os projetos de enfrentamento da pobreza em âmbito regional ou local.
 - e** coordenar e articular as ações no campo da assistência social.

- 20.** No que concerne aos Princípios Fundamentais do Código Profissional de Ética, considera-se:
- I. Exercício do serviço social sem ser discriminado/a, nem discriminar, por questões de inserção de classe social, gênero, etnia, religião, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, idade e condição física.
 - II. Defesa intransigente dos direitos humanos e recusa do arbítrio e do autoritarismo, apenas ao cidadão de direitos, os vinculados a previdência social.
 - III. Opção por um projeto profissional vinculado ao processo de construção de uma nova ordem societária, sem dominação, exploração de classe, etnia e gênero.
 - IV. Compromisso com a qualidade dos serviços prestados à população e com o aprimoramento intelectual, na perspectiva do mercado competitivo.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- a) I e II
 - b) II e III
 - c) III e IV
 - d) I e III
 - e) I e IV
- 21.** A importância da articulação e da construção de fluxos locais entre os Serviços de Acolhimento com os órgãos facilita a comunicação, o planejamento e o desenvolvimento de ações coordenadas. Tais órgãos desempenham funções fundamentais para garantia da excepcionalidade e provisoriamente do afastamento do convívio familiar, bem como reparação de possíveis violações de direitos vivenciados. São os principais órgãos:
- a) Sistema de Justiça, Conselho Tutelar, Segurança Alimentar, Conselhos de Direitos.
 - b) Sistema de Justiça, Conselho Tutelar, Conselhos de Educação.
 - c) Sistema de Justiça, Conselho Tutelar, Segurança das Forças Armadas, Conselhos de Direitos.
 - d) Sistema de Justiça, Conselho Tutelar, Previdência Social, Conselhos de Direitos.
 - e) Sistema de Justiça, Conselho Tutelar, Segurança Pública, Conselhos de Direitos.
- 22.** Situações vinculadas diretamente ao estágio curricular podem motivar a realização de denúncia de processo ético junto ao Cress, citado no Código Profissional de Ética do Assistente Social, no artigo 4º, indica vedações e também deveres do assistente social no que diz respeito ao estágio em serviço social. Cabe denúncia por ser vedado em circunstância de conduta profissional, o que se observa em:
- a) compactuar com o exercício ilegal da profissão, inclusive nos casos de estagiários que exerçam atribuições específicas, em substituição aos profissionais.
 - b) aceitar que o estágio não demanda supervisor do assistente social, se no quadro de funcionários não houver este técnico.
 - c) estimular que o estágio de serviço social supervisionado seja efetuado diretamente pelo corpo gestor da instituição na ausência do técnico de serviço social após acordo entre os proponentes do convênio.
 - d) propor pesquisa as escolas de ensino com graduação em serviço social, uma vez que há um desconhecimento dos(as) profissionais da lei 8.662/93 e do Código de Ética quanto a falta de acompanhamento do processo de formação.
 - e) atuar em favor da universalização e do aprimoramento da educação básica, mediante a formação e a capacitação de profissionais, a realização de pesquisas pedagógicas e o desenvolvimento de atividades de extensão que aproximem os dois níveis escolares.
- 23.** No capítulo IV do Direito à saúde no parágrafo 7º diz que "Em todo atendimento de saúde terão preferência especial sobre os demais idosos, exceto em caso de emergência", os que atingiram a idade de:
- a) 55 anos.
 - b) 60 anos.
 - c) 65 anos.
 - d) 70 anos.
 - e) 80 anos.

- 24.** A promoção da saúde social abrange a atuação do assistente social como facilitador do acesso do usuário aos recursos e às informações importantes para que ele reconheça seus direitos políticos, civis e sociais, além de saber debater o significado da humanização que principia desde o primeiro tratamento que o usuário do sistema de saúde recebe até diálogo com a equipe a fim de evitar visões distorcidas ou residual da atuação, focada somente na escuta e na redução de tensões. Como tal, o termo humanização, apareceu no final de 1990 e início dos anos 2000, a partir da 11ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília (2000), ganhando, assim, legitimidade. Doravante a essa discussão, foi criado, em 2001, o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar (PNHAH), cuja sua principal função, considera:
- a) destacar a redução de filas; a ampliação do acesso; o atendimento integral, acolhedor e resolutivo, com base em critérios de risco; a educação permanente para os trabalhadores; e a participação dos usuários e trabalhadores na gestão.
 - b) buscar iniciativas capazes de melhorar o contato entre profissionais de saúde e usuários, de modo que possa ser garantido o bom funcionamento do SUS.
 - c) estimular a criação e a sustentação permanente de espaços de comunicação entre os vários setores de atendimento da instituição de saúde, a fim de se promover a livre expressão, a educação continuada, o diálogo, o respeito, a diversidade de opiniões e a solidariedade.
 - d) formar grupos para a elaboração de políticas de atendimento humanizado nos estados, municípios e hospitais; a capacitação de profissionais para a elaboração de projetos locais de humanização; e a catalogação de experiências de humanização que vêm sendo implementadas em diferentes regiões do país.
 - e) posicionar-se em favor da equidade e justiça social, que assegure universalidade de acesso aos bens e serviços relativos aos programas e políticas sociais, bem como sua gestão democrática.
- 25.** A NOB é um instrumento normativo que define o modo de operacionalizar os preceitos da legislação que rege o Sistema Único da Assistência Social. Desse modo, traz conceitos que embasam o entendimento dessa operacionalização, a saber:
- a) Família Referenciada, vivem em áreas caracterizadas como de vulnerabilidade, definidas a partir de indicadores estabelecidos por órgãos federal, pactuados e deliberados.
 - b) Gestão do Trabalho no SUAS refere-se a participação efetiva da sociedade organizada na definição, planejamento, implementação e avaliação da Política Pública.
 - c) NOB/RH-SUAS é um instrumento deliberativo responsável pela definição de diretrizes e responsabilidades no âmbito da política do trabalho na área da assistência social.
 - d) SUAS por ser um sistema público com comando único, centralizado, não-contributivo organiza e normatiza a Política Nacional de Assistência Social.
 - e) Trabalhadores da Assistência Social, todos aqueles que atuam em organizações não-governamental na política de assistência social.
- 26.** As autoras Cilene Braga et al (2021), ao citarem Netto (2008), nos estudos sobre o exercício profissional do/a Assistente Social na Amazônia, tomando como contexto o período da pandemia da COVID-19, apontaram para o que foi denominado dimensões da barbárie. Identifique na afirmativas abaixo quais as três dimensões:
- I. A naturalização da pobreza, entendida para o aumento da pobreza no mundo e a criminalização da juventude pobre e a violência contra jovens periféricos.
 - II. A criminalização do dissenso político – que diz respeito ao ataque aos projetos nacional e societários contrários a ordem “globalizada”.
 - III. A negação absoluta a qualquer alternativa à ordem global vigente – o capitalismo, entendida como os ataques e agressões dirigidas ou sofridas aos que criticam o governo conservador.
 - IV. A afirmação de que o ultracapitalismo se estabeleceu na Amazônia por meio das empresas multinacionais e a exploração de commodities.
 - V. A precarização do trabalho no mundo e na Amazônia brasileira trouxe dimensões e lógica contraditória ao modo de produção local, dos povos originários.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- a) I, II e IV
 - b) I, III e IV
 - c) I, II e V
 - d) I, III e V
 - e) I, II e III

27. A pesquisa sobre Projetos societários em tempos de pandemia e o exercício profissional de assistentes sociais no Pará, publicado em 2021, por meio de pesquisa bibliográfica, apresentou dados preliminares sobre os desafios enfrentados por assistentes sociais. Os desafios apresentados foram:

- I. Dificuldades de aquisição de EPIs; Necessidade de mudança de localização da sala de atendimento devido aos critérios exigidos de distanciamento; Diminuição do quantitativo de Assistentes Sociais devido afastamento de profissionais integrantes do grupo de risco.
- II. Fragilização emocional dos/das profissionais, devido ao medo de contágio da COVID-19, devido a falta de equipamentos e condições (espaço de trabalho); Imposição de atribuições que não competem ao Assistente Social, como a comunicação de óbito; Adaptação ao trabalho remoto.
- III. Falta de recursos humanos e materiais para atendimento da população em situação de rua.
- IV. Novas estratégias de enfrentamento da violência de gênero diante ao isolamento social; A exclusão digital de uma grande parcela do público-alvo das políticas sociais, dificultando a garantia de atendimento.
- V. Dificuldade para o acesso nas residências dos usuários, devido a dimensão territorial.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a I, II e V
- b I, II, III, IV e V
- c II, IV e V
- d I, II, III e IV
- e III, IV e V

28. A autora Joaquina Barata (2013) ao se reportar ao SUAS na Amazônia, citou a fala de uma liderança indígena "queremos o bolsa aldeia e não o bolsa família". No contexto do artigo, indique o significado da frase.

- a As lideranças indígenas criticavam a política de assistência social do Estado, denunciando a bolsa família.
- b As lideranças indígenas criticavam a política de assistência social do Estado que adotava a visão individualista e não coletiva.
- c As lideranças indígenas criticavam a política de assistência social do Estado como paternalista.
- d As lideranças indígenas criticavam a política de assistência social do Estado como beneficiando apenas parte da população indígena, reclamando o direito a todos.
- e As lideranças indígenas criticavam a política de assistência social do Estado, por ser excludente, e não totalizante.

29. Braga e et al (2021) trouxeram reflexões sobre o exercício profissional de assistentes sociais no período da pandemia da COVID-19. Ao apresentarem o resultado da pesquisa, fizeram algumas considerações sobre a profissão do/a Assistente Social. Sobre este tema analise as afirmativas abaixo.

- I. Em qualquer espaço profissional que atue, o(a) assistente social terá como base o código de ética, o projeto ético-político e as diretrizes curriculares.
- II. A leitura do profissional deve ser baseada na totalidade.
- III. A pandemia da COVID-19 não representou uma crise.
- IV. Compreensão das condições objetivas, sociais e históricas da atual conjuntura da região amazônica e nacional.
- V. A precarização do trabalho não atingiu os/as profissionais do serviço social na Amazônia, devido a peculiaridade da população local e seus modos de produção.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a III, IV e V
- b I, II e III
- c I, II e V
- d I, II e IV
- e I, IV e V

30. Identifique quais os componentes da particularidade amazônica analisados pela autora Joaquina Barata (2013):

- I. Território amazônico.
- II. As riquezas naturais.
- III. Tensões, violências e conflitos introduzidos pelas formas de propriedade na Amazônia, inclusive o latifúndio.
- IV. Ausência dos referenciais republicanos, como a ausência de democracia formal nos contextos de violação de direitos.
- V. As etnias amazônicas e seus diferentes paradigmas culturais.
- VI. A Rede de Assistência Social.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a I, II, III e IV
- b I, II, IV e V
- c I, III, IV e V
- d I, III, V e VI
- e I, II, V e VI

- 31.** Diante da análise sociocultural e econômica das etnias (povos originários e tradicionais) que habitam a Amazônia e a gestão e execução do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), a autora Joaquina Barata (2013) provoca os gestores, conselheiros e trabalhadores para os desafios da gestão e execução dos serviços e benefícios socioassistenciais. O principal argumento apontado pela autora é:
- a) adotar a perspectiva da igualdade de direitos para todos os povos e populações, independente das suas particularidades ou diversidade, seguindo o Código de ética da profissão e os instrumentais teóricos-metodológicos.
 - b) adotar a perspectiva das desigualdades regionais como parâmetro para definição dos benefícios as populações humanas.
 - c) adotar a perspectiva da isonomia, conforme previsto em lei geral do direito, em que todos são iguais perante a lei.
 - d) adotar a perspectiva de particularizar os serviços e benefícios socioassistenciais dos povos amazônicos, com atenção especial aos grupos étnicos, o que requer uma complexa instrumentalidade no campo teórico, técnico e ético-político.
 - e) adotar a perspectiva da totalidade, pautada na luta de classes, que inclui assalariados e detentores dos meios de produção, em que as políticas de assistência (benefícios) seriam a forma de reintegração ao trabalho nas suas várias dimensões, e, portanto, a gestão seria única para todos os cidadãos.
- 32.** As autoras Gomes, Nascimento e Castilho (2021) apresentam estudos sobre a precarização do trabalho do/a Assistente Social na Amazônia brasileira. Dentre as categorias analíticas discutidas referem a "armadilhas da identidade", de HAIDER (2019). Identifique o entendimento dessa categoria.
- a) Concepção multiculturalista centrada na ideia de diversidade apartada das desigualdades estruturais que a estruturam.
 - b) Concepção multiculturalista centrada na ideia de diversidade cultural aliada ao modo de produção.
 - c) Concepção culturalista de diversidade sexual aliada as desigualdades sociais.
 - d) Concepção racista sobre os povos amazônicos, aliada a diversidade étnica cultural de populações originárias e tradicionais.
 - e) Concepção étnico racial pautada na diversidade cultural apartada da dimensão ideológica.
- 33.** Segundo os estudos sobre o trabalho dos/as assistentes sociais na Amazônia brasileira, mais especificamente no Pará, as autoras Gomes, Nascimento e Castilho (2021) citam a Resolução nº 33/2012, Art 62 sobre a elevação dos custos dos serviços socioassistenciais na Amazônia, no entanto, houve restrição nos gastos em políticas sociais, a partir de limites impostos pelo Fundo Monetário Internacional, por exemplo. O descumprimento da referida resolução aliado a dados de pesquisa empírica resultou:
- a) no impacto aos serviços socioassistenciais na região.
 - b) apesar dos impactos gerados, eles não comprometeram a atuação dos/das Assistentes Sociais.
 - c) a diminuição de recursos foi suplantada e superada pelo trabalho voluntário de Assistentes Sociais recém formadas, que foram estimuladas a atuar na região.
 - d) na maior precarização do trabalho do/da Assistente Social
 - e) no aumento da jornada de trabalho dos/das Assistentes Sociais concursados.
- 34.** A leitura sobre trabalho precarizado dos/as Assistentes Sociais no Estado do Pará, segundo Gomes, Nascimento e Castilho (2021), ocorreu sob diferentes dimensões. As principais dimensões apresentadas pelas autoras são:
- I. Instituições operadas pelo Estado voltadas para a lógica mercantilizada, focando metas, eficiência, eficácia e produtividade; o aumento de trabalhos informais e diminuição da garantia de direitos sociais.
 - II. Quantidade reduzida de Assistentes Sociais nas equipes e contratos temporários.
 - III. Alto índice de adoecimento dos/das Assistentes Sociais, incluindo a saúde mental.
 - IV. Poucos recursos e infraestrutura para atuar no território amazônico.
 - V. A superação dos/das Assistentes Sociais no cenário de crise.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- a) I, II, III e V
 - b) I, II, IV e V
 - c) I, II, III e IV
 - d) I, III, IV e V
 - e) I, II, III, IV e V

- 35.** Segundo Esther Oliveira (2018,) sobre a política de saúde e os direitos LGBT, foram ressaltados como referências para a construção dessa política de saúde, dois movimentos, os quais impulsionaram a criação da Política Nacional de Saúde Integral LGBT. Os dois movimentos destacados pela autora são:
- a** a epidemia de AIDS, década de 1980/1990 e a VIII Conferência Nacional de Saúde, em 1986.
 - b** o Programa Global de AIDS (UNAIDS), em 1996 e a VIII Conferência Nacional em Saúde, em 1986.
 - c** o movimento Brasil sem Homofobia, em 2004 e a I Conferência Nacional LGBT, em 2008
 - d** a Política Nacional de Direitos Humanos (PNDH I), de 1996 e o Documento Princípios de Yogyakarta, de 2006.
 - e** o movimento Brasil sem Homofobia, em 2004 e a 12ª Conferência Nacional de Saúde, em 2003.
- 36.** A Classificação Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID) incluía a patologização da homossexualidade e das identidades trans. Como uma das conquistas do movimento LGBT e a sua participação em Comitês Técnicos e Conselhos, houve a alteração na CID (OLIVEIRA, 2018). As alterações ocorridas foram:
- a** retirada da patologização de homossexual da CID, em 1990 e a indicação da supressão da patologização das identidades trans na CID, em 2018.
 - b** retirada da patologização de homossexual da CID, no ano de 1991 e o uso do nome social no cartão SUS, em 2009.
 - c** indicação da supressão da patologização das identidades trans na CID, em 2018 e a autorização do processo de transsexualização pelo SUS, em 2013.
 - d** retirada da patologização de homossexual da CID, em 1990 e a retirada da supressão da patologização das identidades trans na CID-11, em 2017.
 - e** indicação da supressão da patologização das identidades trans na CID, em 2018 e a aprovação da Portaria MS nº 1820, de 2009.
- 37.** O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) no Capítulo I – Direito à vida e a saúde, trata também sobre o pré-natal e puerpério. Referente ao atendimento na atenção primária é correto afirmar que:
- a** realizará estudos e elaborará censo referente ao abandono de consultas do pré-natal, notificando autoridades.
 - b** realizará busca ativa a puérpera que não comparecer as consultas pós-parto na Unidade de Saúde.
 - c** realizará notificação à Vigilância em saúde sobre a evasão das mulheres nas consultas de pré-natal.
 - d** realizará busca ativa da gestante que não iniciar ou abandonar as consultas de pré-natal, bem como da puérpera que não comparecer as consultas pós-parto.
 - e** realizará busca ativa da gestante que abandonar as consultas de pré-natal e não justificar ausência.
- 38.** De acordo com a literatura, o trabalho da(o) assistente social na saúde não se desenvolve independentemente das circunstâncias históricas e sociais que o determinam. Sua inserção, nos espaços institucionais, encontra-se profunda e particularmente enraizada na forma como a sociedade brasileira e os empregadores organizam seus objetivos e necessidades institucionais. Sobre a atuação da(o) assistente social na saúde, portanto, é correto afirmar que:
- a** a sólida discussão sobre a prática profissional nos serviços de saúde, constituem uma das variáveis que interferem na tensão entre as exigências do mercado e a idealização dos profissionais sobre as ações profissionais.
 - b** a apreensão das particularidades da atividade profissional remetem a discussão para o âmbito da natureza e das formas de inserção da profissão nas práticas desenvolvidas nas organizações de saúde.
 - c** a atividade profissional da(o) assistente social não está submetida ao conjunto de determinações sociais inerentes ao trabalho na sociedade capitalista, tais como o trabalho assalariado e o controle da força de trabalho.
 - d** as particularidades do trabalho da(o) assistente social nos serviços de saúde, envolvem atividades especializadas, saberes e habilidades que se articulam, mas desmobilizam as unidades de serviços, equipamentos e procedimentos operacionais.
 - e** a ampliação do mercado de trabalho da(o) assistente social na área da saúde deve-se tanto ao alargamento horizontal das subunidades de serviços, quanto a uma menor divisão sociotécnica do trabalho.

- 39.** Com a reforma sanitária, a concepção ampliada em saúde, inovou as medidas de proteção à saúde, reiterando que foi um movimento determinante em muitos aspectos, não somente na construção de um novo modelo de intervenção à saúde, mas sobre a ampliação dos espaços sócio-ocupacionais da(o) assistente social, sendo postas novas requisições à categoria profissional. Sobre este tema assinale a alternativa correta.
- a** A literatura considera que existem aproximações entre as terminologias "requisições", "atribuições" e "competências".
 - b** Existem requisições direcionadas ao assistente social, à política de saúde, à determinado programa e aos serviços, que são unificadas.
 - c** As requisições estão mais relacionadas a requerimentos ou solicitações, geralmente se tratando de exigências legais.
 - d** A(O) assistente social assume requisições prescritas na política de saúde, em razão de seu compromisso somente com a profissão.
 - e** As requisições são: intersectorialidade, interdisciplinaridade e educação permanente, as quais servem para subsidiar o atendimento às atribuições e competências profissionais.
- 40.** De acordo com o Código de Ética Comentado (1993), este é um instrumento educativo e orientador do comportamento ético profissional da(o) assistente social, pois representa a autoconsciência ético-política da categoria em dado momento histórico. Assim, é mais do que um conjunto de normas, deveres e proibições; é parte da ética profissional. Sobre os aspectos que constituem o Código de Ética-CE (1993) da(o) assistente social, assinale a alternativa correta.
- a** A ética profissional proposta pelo CE (1993) é a ação prática mediada por valores que interferem, estritamente, no interior da profissão, na direção da sua realização objetiva.
 - b** O CE (1993) é suporte teórico-prático que alicerça a ética profissional e propicia a materialização dos direitos da categoria profissional, este como princípio ético mais central.
 - c** Os limites e possibilidades da ética demandam reflexão fundamentada, logo o conhecimento e aceitação do CE (1993) garantem, por si só, a objetificação dessa ética profissional.
 - d** A materialidade do CE (1993) é pautada na concepção ética e nos pressupostos ontológicos que fundamentam o que deve ser o profissional, assim como o que não deve ser.
 - e** As ações profissionais, baseadas nos valores propostos pelo CE (1993), podem se materializar a partir de determinadas condições não limitadas historicamente.
- 41.** Para o Serviço Social não há como falar da atuação profissional sem falar de processos de trabalho, o que nos leva à necessidade de compreender as particularidades desse trabalho profissional nos distintos espaços sócio-ocupacionais em que se inserem. Sobre aspectos que envolvem os processos de trabalho da(o) assistente social na saúde, assinale a alternativa correta.
- a** O trabalho profissional se insere como uma especialidade do trabalho coletivo em saúde, de acordo com o conceito de saúde ampliada.
 - b** O trabalho profissional se dá no campo interpessoal, em detrimento de equipes multiprofissionais ou interdisciplinares e do trabalho coletivo.
 - c** O avanço tecnológico não implica diretamente no trabalho da categoria na saúde, tendo em vista a natureza da profissão de atuar com os usuários.
 - d** O trabalho profissional na saúde não tem vinculação ao modo de produção capitalista, pois as relações sociais na saúde são direcionadas a outros fins.
 - e** O trabalho profissional se realiza de forma isolada, enquanto parte de um trabalho coletivo que independe das relações interprofissionais.
- 42.** De acordo com Netto (2005) os projetos profissionais são estruturas dinâmicas, construídos para responder às alterações no sistema de necessidades sociais sobre o qual determinada profissão opera, assim como às transformações econômicas, históricas e culturais, ao desenvolvimento teórico e prático, além das mudanças na composição social do corpo profissional. Com base nisso, assinale a alternativa correta.
- a** O Projeto Ético-Político do Serviço Social tem em seu núcleo o reconhecimento da democracia como valor central, para a expansão dos sujeitos.
 - b** O Projeto Ético-Político do Serviço Social envolve uma imagem ideal da profissão, valores que a legitimam, função social e objetivos, conhecimentos teóricos, interventivos e normas.
 - c** Os projetos profissionais requerem sempre uma fundamentação de valores de natureza exclusivamente ética, constituindo um mero segmento particular dele.
 - d** Os elementos éticos de um projeto profissional se limitam a normativas morais e/ou prescrições de direitos e deveres, que dão direção político-profissional.
 - e** O Projeto Ético-Político do Serviço Social tem caráter estritamente profissional, a partir de opções que o fundamentam à defesa intransigente dos direitos humanos.

- 43.** De acordo com Miranda e Mangini (2020), os processos de trabalho são constituídos de diferentes cenários, cada qual com suas particularidades, porém a cultura de cada campo de trabalho e a maneira como o mesmo se dá nesse local, acaba por interferir na dinâmica do trabalho em equipe interdisciplinar. Sendo que, a(o) profissional assistente social tem uma formação acadêmica que habilita para análise da realidade social, política e econômica, assim como, de seus rebatimentos nos processos de trabalho, colaborando de maneira significativa para a construção da equipe interdisciplinar. Sobre a(o) assistente social e o trabalho em equipe interdisciplinar, assinale a alternativa correta.
- a** O enxugamento no quadro de trabalhadores, o aumento do desemprego conjuntural e estrutural e a crescente pressão por resultados conduzem à instabilidade e à precarização das condições de trabalho, mas não interferem na interdisciplinaridade.
 - b** A(O) profissional tem em seu Código de Ética elementos que respaldam e dão ênfase para ações e atividades interdisciplinares em uma perspectiva individualista, que favorecem o convívio, a colaboração e a cooperação entre os profissionais.
 - c** A partir do estabelecimento de relações respeitadas e democráticas entre os membros da equipe, marcadas pela verticalização, a(o) assistente social tem um terreno fértil para trabalhar com a equipe como um pequeno coletivo a ser despertado.
 - d** A(O) assistente social também pode colaborar com métodos reflexivos sobre os processos de trabalho, de modo a desenvolver a consciência crítica da equipe, possibilitando que os profissionais se reconheçam enquanto classe trabalhadora.
 - e** A(O) Assistente Social orientando-se pelas diretrizes curriculares, pela Lei 8.662/93 e pelo Código de Ética Profissional (1993), pode fomentar os processos de conscientização, reconhecimento e solidariedade entre os trabalhadores de uma equipe.
- 44.** De acordo com Yolanda Guerra, é na realização da dimensão técnico-operativa da profissão que a(o) assistente social legitima e constrói uma determinada cultura, um ethos profissional. Ou seja, é através da dimensão técnico-operativa que a(o) profissional articula um conjunto de saberes, recriando-lhes, dando-lhes uma forma peculiar, assim como constrói um "fazer" que é socialmente produzido e culturalmente compartilhado ao tempo em que os vários atos teleológicos dos profissionais resultam na criação/renovação de novos modos de ser desta cultura. Sobre a dimensão técnico-operativa da profissão, assinale a alternativa correta.
- a** A dimensão técnico-operativa relaciona-se ao que e como fazer, indicando as finalidades/teleologia do sujeito profissional e sua funcionalidade social.
 - b** O cotidiano profissional facilita a percepção das demais dimensões da profissão, onde o exercício profissional se articula à teoria e uma direção política e social.
 - c** A tematização da dimensão técnico-operativa tem sido negligenciada pela atual produção acadêmica, pela formação profissional e pelo debate da categoria.
 - d** A dimensão técnico-operativa relaciona-se ao para que fazer, indicando o significado social da profissional e sua racionalidade ao padrão dominante.
 - e** A prática refletida, que analisa e intervém no cotidiano profissional, não ultrapassa o nível da imediatividade do cotidiano e reprodução individual.
- 45.** De acordo com Gomes (2014), a abordagem qualitativa tem sido bastante utilizada na área da saúde. Assim, faz-se necessário que profissionais da saúde busquem um aprofundamento sobre o assunto, pois pode ser uma ferramenta importante para que a saúde coletiva possa melhor abordar os diferentes grupos que compõem uma sociedade, além de ampliar o olhar profissional acerca do seu objeto de investigação. Sobre a pesquisa qualitativa em saúde, assinale a alternativa correta.
- a** A pesquisa qualitativa mensura representações, crenças, valores e opiniões.
 - b** A pesquisa qualitativa orienta o estudo a partir da estimativa dos atores sociais.
 - c** A pesquisa qualitativa privilegia a linguagem e a prática como mediações calculáveis.
 - d** A pesquisa qualitativa busca a compreensão do nicho onde a pesquisa é realizada.
 - e** A pesquisa qualitativa tem uma execução flexível, estática e computável.

- 46.** Castro (2021) destaca que a Residência Multiprofissional em saúde é uma pós-graduação lato sensu, que envolve intrinsecamente a relação formação e trabalho. Possui uma organização teórica e prática que engloba eixos que são específicos, no que diz respeito às categorias profissionais, como ocorre com o Serviço Social, com conteúdos e componentes profissionais particulares; mas, também, conteúdos transversais às profissões da área da saúde. Sobre o Serviço Social na Residência Multiprofissional, assinale a alternativa correta.
- a) Em 2013, o CFESS publicou a brochura "Residência em Saúde e Serviço Social: Subsídios para a Reflexão", dando subsídios para o desenvolvimento da profissão nas Residências.
 - b) O debate das Residências ganha intensidade a partir dos anos 2000, mas tem-se registro de inserção do Serviço Social em Programa de Residência desde os anos 1970, em Porto Alegre.
 - c) O livro da Thaisa Closs (2008) "O Serviço Social nas Residências Multiprofissionais em Saúde-formação para a integralidade?" é o primeiro livro da área sobre as Residências.
 - d) As Residências têm seu avanço com arcabouço legal em 2005, com a criação da Lei nº 11.129 que instituiu a criação da Comissão Nacional de Residências Multiprofissionais (CNRMS).
 - e) Em 2014 ocorreu o I Seminário Nacional de Residência em Saúde e Serviço Social, em Recife/PE, com a publicação da brochura "Residência em Saúde e Serviço Social: Subsídios para a Reflexão".
- 47.** A Constituição Federal (1988) inaugurou o chamado tripé do sistema de seguridade social brasileiro, colocando no mesmo nível as políticas de assistência social, saúde e previdência social. Sendo que, no caso da assistência social foi criada a Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS), com o objetivo de garantir uma política de proteção a quem dela necessitar. Neste sentido, sobre a LOAS, assinale a alternativa correta.
- a) A LOAS foi promulgada pela Lei nº 8.745, de 9 de setembro de 1993, esforço conjunto de parlamentares, gestores, servidores públicos e representantes da sociedade civil.
 - b) O Capítulo II, Art. 4º da LOAS destaca que são consideradas entidades e organizações de assistência social aquelas sem fins lucrativos.
 - c) A gestão das ações na área da assistência social fica organizada sob a forma de sistema descentralizado e participativo, o Sistema Único de Assistência Social (SUAS).
 - d) O SUAS é integrado pelos entes estaduais, pelas respectivas associações de assistência social e pelas entidades e organizações de assistência social abrangidas pela LOAS.
 - e) O Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) é a unidade que oferta a proteção social especial, a nível estadual e de base territorial.

- 48.** Correa (2022) destaca que a questão étnico-racial é um eixo central e dinamizador das relações sociais no sistema capitalista, que se delinea com características próprias e específicas na formação social e histórica de cada nação, resultado das determinações concretas da exploração/dominação de classes diferenciadas, pela inserção na divisão internacional do trabalho no desenvolvimento das forças produtivas do modo de produção vigente. Desta maneira, a questão étnico-racial apresenta centralidade na agenda da categoria de assistentes sociais. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.
- a) A pauta acerca das relações étnico-raciais, é um debate recente no âmbito do Serviço Social brasileiro, haja vista, a profissão ser endógena aos processos sociais da trama capitalista, que envolve a formação econômico-social do país.
 - b) Nas décadas de 1960 e 1970 que o debate sobre a questão étnico-racial começou a ser pautado de forma mais direta e central por profissionais e estudantes, inseridas(os) ao movimento negro e de mulheres negras.
 - c) No processo de reconceitualização do Serviço Social, com destaque a abordagem dialética, as relações raciais passaram a não ser mais invisibilizadas na análise de classe, devido ao avanço na interlocução com a teoria social de Marx.
 - d) A adoção de uma perspectiva teórico-crítica sobre a questão étnico-racial enquanto determinante da "questão social" na particularidade brasileira, abre brecha a disputas teórico-metodológicas no âmbito do Serviço Social.
 - e) A apreensão em torno do racismo na sua dinâmica histórica e seus desdobramentos na realidade brasileira, é chave analítica que perpassa a profissão direta e indiretamente, nas suas origens até a atual quadra histórica.

- 49.** A Lei nº 13.146, de 6 de Julho de 2015, institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), sancionada pela presidência da república, destinada a assegurar e a promover, em condições de igualdade, o exercício dos direitos e das liberdades fundamentais por pessoa com deficiência, visando à sua inclusão social e cidadania. Assim, o Estatuto da Pessoa com Deficiência torna-se um marco legal necessário no âmbito da regulamentação e proteção dos direitos da pessoa com deficiência. Sobre a referida lei, assinale a alternativa correta.
- a** O Título I, Capítulo II, que trata das disposições gerais, em seu Art. 4º, dispõe que pessoa com deficiência é aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial.
 - b** O Título II, Capítulo I, que trata da igualdade e da não discriminação, em seu Art. 6º, destaca que toda pessoa com deficiência tem direito à igualdade de oportunidades com as demais pessoas e não sofrerá nenhuma espécie de discriminação.
 - c** O Título III, Capítulo II, que trata do acesso à informação e à comunicação, em seu Art. 65, destaca que as empresas prestadoras de serviços de telecomunicações deverão garantir pleno acesso à pessoa com deficiência, conforme regulamentação específica.
 - d** O Título IV, Capítulo III, que trata do direito à participação na vida pública e política, em seu Art. 77, destaca que o poder público deve garantir à pessoa com deficiência todos os direitos políticos e a oportunidade de exercê-los em igualdade de condições com as demais pessoas.
 - e** O Título IV, que trata da ciência e tecnologia, em seu Art. 77, destaca que devem ser estimulados a pesquisa, o desenvolvimento, a inovação e a difusão de tecnologias voltadas para ampliar o acesso da pessoa com deficiência às tecnologias da informação e comunicação.
- 50.** O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, dispõe sobre a proteção integral à criança e ao adolescente. O ECA é uma legislação que representa um marco na história da proteção infantojuvenil, pois estabelece mecanismos que permitem que crianças e adolescentes exerçam sua cidadania, em nível individual e coletivo. Sobre O Estatuto da Criança e do Adolescente, assinale a alternativa correta.
- a** O Título I, que trata das disposições preliminares, em seu Art. 3º, destaca que se considera criança, para os efeitos desta Lei, a pessoa até doze anos de idade incompletos, e adolescente aquela entre doze e dezoito anos de idade.
 - b** O Título II, Capítulo I, que trata do direito à liberdade, ao respeito e à dignidade, em seu Art. 9º, destaca que o poder público, as instituições e os empregadores propiciarão condições adequadas ao aleitamento materno, inclusive aos filhos de mães submetidas a medida privativa de liberdade.
 - c** O Título III, Capítulo II, que trata da prevenção especial (Seção I), em seu Art. 75, dispõe que toda criança ou adolescente terá acesso às diversões e espetáculos públicos classificados como adequados à sua faixa etária.
 - d** Na parte Especial, Título I, Capítulo III, que trata das entidades de atendimento (Seção I), em seu Art. 91, destaca que as entidades não-governamentais somente poderão funcionar depois de registradas no Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente.
 - e** Na parte Especial, Título II, Capítulo IV, que trata das medidas específicas de proteção, em seu Art. 99, destaca que na aplicação das medidas levar-se-ão em conta as necessidades pedagógicas, preferindo-se aquelas que visem ao fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários.



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - 2024
Categoria Profissional: Serviço Social

GABARITO DO CANDIDATO

O gabarito poderá ser copiado, **SOMENTE**, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.

QUESTÃO	ALTERNATIVA	QUESTÃO	ALTERNATIVA
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	