

**208-h. Cirurgia de Cabeça e PESCOÇO e Otorrinolaringologia****INSTRUÇÕES**

1. Confira, abaixo, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova é composta de 40 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não serão permitidos empréstimos, consultas e comunicação entre os candidatos, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Não será permitido ao candidato manter em seu poder relógios, aparelhos eletrônicos (BIP, telefone celular, *tablet*, calculadora, agenda eletrônica, MP3 etc.), devendo ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas****Conhecimento Específico****Legislação**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

X

RESPOSTAS							
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -



## CONHECIMENTO ESPECÍFICO

**01 - O conhecimento da embriogênese é muito importante para o otorrinolaringologista, principalmente quando diante de uma criança, ou mesmo de um adulto, que apresente alguma malformação congênita ou um quadro sindrômico. A formação dos arcos e fendas branquiais se dá na quarta semana da vida intrauterina. Com o desenvolvimento, apenas uma das fendas branquiais não oblitera. Trata-se da:**

- a) primeira fenda branquial.
- b) segunda fenda branquial.
- c) terceira fenda branquial.
- d) quarta fenda branquial.
- e) quinta fenda branquial.

**02 - Quando estamos diante de um quadro de otalgia bastante intenso e de início súbito, seguido de escassa otorreia sanguinolenta ou serossanguinolenta, cuja otoscopia revela bolhas hemorrágicas cobrindo a pele do conduto auditivo externo e eventualmente também a membrana timpânica, estamos diante de uma:**

- a) otomicose.
- b) meringite bolhosa.
- c) otite externa bolhosa.
- d) otite externa aguda localizada.
- e) celulite no conduto auditivo.

**03 - A otoscopia de uma criança nos revela uma membrana timpânica com redução de sua transparência e uma coloração levemente azulada, salientando bem o cabo do martelo em sua coloração branca, assim como um aumento da vascularização radial na pars tensa. Esse quadro é indicativo de otite média:**

- a) aguda.
- b) crônica.
- c) colesteatomatosa.
- d) recorrente.
- e) com efusão.

**04 - O decréscimo prolongado da pressão na orelha média resulta em bolsas de retração na membrana timpânica, que ocorrem com mais frequência na pars flácida e no quadrante pôstero-superior da pars tensa. Quando se encontra uma severa retração da pars flácida, deve-se pensar em:**

- a) tratar-se apenas de uma retração inócuia, devido à sua posição.
- b) toque da membrana timpânica na articulação incustapediana.
- c) presença de erosão óssea atical.
- d) toque da membrana timpânica no promontório ou erosão ossicular.
- e) toque da membrana timpânica no martelo.

**05 - Como complicação de uma mastoidite aguda, podemos ter uma mastoidite coalescente, que, por destruição do seu trabeculado e coalescência de suas células, forma o abscesso mastóideo. A ruptura da cortical da ponta da mastoide desse abscesso, ao nível da ranhura digástrica, recebe o nome de:**

- a) mastoidite de Mouret.
- b) abscesso de Bezold.
- c) abscesso subperiostal.
- d) síndrome de Gradenigo.
- e) abscesso temporozigomático.

**06 - Tem por definição ser uma perda auditiva neurosensorial de pelo menos 30dB em três frequências contíguas e instalada em até 72 horas:**

- a) Trauma sonoro agudo.
- b) Perda auditiva induzida pelo ruído.
- c) Barotrauma.
- d) Surdez súbita.
- e) Ototoxicidade.

**07 - Existem critérios bem estabelecidos para a indicação de implante coclear. Assinale a alternativa que apresenta uma CONTRAINDICAÇÃO.**

- a) Adultos com deficiência auditiva neurosensorial pós-lingual bilateral severa ou profunda.
- b) Agenesia do nervo auditivo.
- c) Deficiência pré-lingual nos primeiros anos de vida.
- d) Crianças com deficiências auditivas severas com adaptação prévia de ASSI, para avaliação de benefícios.
- e) Deficiências auditivas progressivas.

08 - Clinicamente, a rinite é definida como a somatória dos seguintes sintomas: rinorreia, obstrução nasal, prurido e/ou espirros, por mais de dois dias consecutivos, por mais de uma hora na maior parte dos dias. Se estivermos diante de um paciente com obstrução nasal, rinorreia, prurido e espirros acentuados, com Ig E específica presente, eosinifilia na citologia nasal, é grande a possibilidade de se tratar de uma rinite:

- a) infecciosa.
- b) eosinofílica não alérgica.
- c) medicamentosa.
- d) irritativa.
- e) alérgica.

09 - Existe uma doença autonômica recessiva na qual encontramos alteração no funcionamento nos canais de cloro e água nas células epiteliais da mucosa respiratória, levando ao edema dessas células e aumento da viscosidade da secreção em vias aéreas, comprometendo o batimento ciliar e a ação de enzimas protetoras sobre o muco. Essa doença é a:

- a) fibrose cística.
- b) síndrome de Young.
- c) síndrome de Kartagener.
- d) síndrome de Churg-Strauss.
- e) sensibilidade congênita às enterotoxinas do *Staphylococcus aureus*.

10 - As rinossinusites fúngicas são causadas por um enorme número de espécies de fungos, podendo ser tanto invasivas fulminantes como também saprofíticas assintomáticas. Entre as saprofíticas, encontramos as bolas fúngicas, sendo que o fungo mais encontrado nelas é:

- a) *Aspergillus*.
- b) *Rhizopus*.
- c) *Fusarium*.
- d) *Cladosporium*.
- e) *Mucor*.

11 - Entre as complicações de rinossinusites, a etmoidite aguda é a mais frequente causadora de complicações orbitárias. Se observarmos, em decorrência de uma sinusite etmoidal aguda, ainda que adequadamente tratada, a presença de exoftalmia, com quemoses e com hiperemia conjuntival, acuidade visual e mobilidade de globo ocular preservada, devemos estar diante de:

- a) celulite pré-septal.
- b) celulite orbital.
- c) abscesso subperiostal.
- d) abscesso orbital.
- e) trombose do seio cavernoso.

12 - Granulomatoses nasais são doenças inflamatórias nasais crônicas específicas, em que histologicamente há formação de granulomas (macrófagos, células epitelioides e linfócitos, com a formação de células gigantes). Podem ser classificadas, conforme a etiologia, em infecciosas, autoimunes, induzidas por trauma e com etiologia desconhecida. Assinale a alternativas que apresenta patologia de etiologia autoimune.

- a) Doença de Crohn.
- b) Sarcoidose.
- c) Granulomatose de Wegener.
- d) Rinoscleroma.
- e) Amiloidose.

13 - Uma série de patologias sistêmicas apresenta manifestações orais. Se um paciente apresenta fraqueza muscular proximal simétrica e rash cutâneo, e em cavidade oral encontramos úlceras superficiais, petéquias, lesões atróficas e leucoplasias, sabemos tratar-se de:

- a) doença de Kawasaki.
- b) anemia ferropriva.
- c) lúpus eritematoso.
- d) esclerodermia.
- e) dermatomiosite.

14 - Trata-se de uma vasculite sistêmica e tem, por tríade, aftas orais recorrentes, úlceras genitais e uveíte:

- a) poliarterite nodosa.
- b) púrpura de Henoch-Schönlein.
- c) doença de Kawasaki.
- d) doença de Behcet.
- e) granulomatose de Wegener.

- 15 - **Abaulamento inespecífico das glândulas salivares, principalmente da parótida, geralmente assintomático, sem sinais flogísticos. Pode estar associada a obesidade, desnutrição ou hipovitaminoses. Há frequente associação com cirrose hepática alcoólica. Essa descrição sugere:**
- a) síndrome de Sjögren.
  - b) sialoadenite crônica.
  - c) cistos de glândulas salivares.
  - d) sialadenoses.
  - e) pneumoparótida.
- 16 - **O esfíncter velofaríngeo é um complexo muscular localizado entre a orofaringe e a nasofaringe, compreendendo a musculatura do palato mole, das paredes laterais e a posterior da faringe. Entre os que movimentam as paredes laterais e a posterior está o:**
- a) palatofaríngeo, fibras horizontais.
  - b) palatofaríngeo, porção vertical.
  - c) palatoglosso.
  - d) constrictor médio da faringe.
  - e) elevador do véu palatino.
- 17 - **Da falha de fusão das duas lâminas da cartilagem cricoide no segundo mês da embriogênese surge(m):**
- a) atresia de laringe.
  - b) cistos laríngeos.
  - c) fendas laringotraqueais.
  - d) laringomalácia.
  - e) estenose de laringe.
- 18 - **Sobre a laringotraqueite ou laringotraqueobronquite, bastante comum nos meses mais frios (outono e inverno), assinale a alternativa INCORRETA.**
- a) É a maior causa de obstrução das vias aéreas em crianças com idade entre seis meses e seis anos.
  - b) O tratamento médico deverá ser rapidamente instituído, com umidificação do ar, uso de corticosteroides, adrenalina e, se necessário, sedação.
  - c) Em caso de agravamento importante do quadro respiratório, a entubação endotraqueal pode vir a ser necessária.
  - d) A etiologia é, na maioria das vezes, viral, acometendo em mesmo grau a laringe, a traqueia e os brônquios.
  - e) Trata-se de uma síndrome de obstrução subglótica, que ocorre quando essa região da laringe, circundada pelo rígido anel cricoide, se torna inflamada e edemaciada.
- 19 - **Assim como uma série de doenças sistêmicas tem repercussão em cavidade oral, muitas também têm manifestações laríngeas. Existe uma doença inflamatória crônica multissistêmica autoimune que se caracteriza por artrite, pleurite, pericardite, nefrite e envolvimento do sistema nervoso central. Em laringe pode apresentar inflamação em pregas vocais, região aritnóidea (e articulação) e pregas ariepiglóticas. O edema secundário a vasculite necrotizante pode promover dificuldades respiratórias. Isso corresponde à descrição de:**
- a) lúpus eritematoso sistêmico.
  - b) policondrite recidivante.
  - c) artrite reumatoide.
  - d) sarcoidose.
  - e) amiloidose.
- 20 - **Existe uma condição respiratória em que se observa a adução das pregas vocais durante a inspiração, provocando o aparecimento de estridor e obstrução respiratória. Trata-se de:**
- a) paralisia supranuclear progressiva.
  - b) ataxia cerebelar.
  - c) síndrome de Guillain-Barré.
  - d) paralisia de prega vocal de origem central.
  - e) movimento paradoxal das pregas vocais.
- 21 - **Assinale a alternativa que apresenta o principal músculo tensor das pregas vocais que, por sua contração, as torna mais alongadas e estiradas.**
- a) Músculo tireoaritenóideo.
  - b) Músculo cricoaritenóideo lateral.
  - c) Músculo interaritenóideo.
  - d) Músculo cricotireóideo.
  - e) Músculo cricoaritenóideo posterior.

22 - Para a avaliação funcional da deglutição existe, atualmente, um arsenal de exames bastante amplo. A melhor opção para avaliar a formação e trajetos do bolo alimentar é:

- a) videoendoscopia da deglutição (FEES).
- b) ausculta da deglutição.
- c) videodeglutograma ou videofluoroscopia da deglutição.
- d) esofagograma contrastado.
- e) ultrassonografia.

23 - Tendo em mente os abscessos profundos do pescoço, chamamos de espaço perigoso do pescoço (*danger space*) um espaço constituído de tecido areolar frouxo, que favorece rápida expansão dos processos infecciosos aí instalados em direção ao tórax. A sintomatologia inicial do quadro é a do espaço primariamente envolvido, evoluindo para toxemia e desenvolvendo complicações intratorácicas, como mediastenite e empiema pleural. Em qual das alternativas todos os três espaços listados se propagam para o espaço perigoso?

- a) Parafaríngeo, mastigador e peritonsilar.
- b) Parafaríngeos, retrofaríngeos e pré-vertebral.
- c) Parotídeo, submandibular e pré-vertebral.
- d) Visceral, retrofaríngeo e mastigador.
- e) Parotídeo, visceral e peritonsilar.

24 - Em caso de tumores, antes de instituir qualquer tratamento, devemos ter o estadiamento bem definido. Estando diante de um tumor de glote, que se estende à subglote e/ou supraglote, com redução da mobilidade da prega vocal, com linfonodo único, menor de 3 cm, sem metástases à distância, estamos diante de um:

- a) T1b, N1, M1.
- b) T2, N2, M0.
- c) T1b, N2, M0.
- d) T1a, N2, M0.
- e) T2, N1, M0.

25 - Massas e linfoadenomegalias em região cervical na faixa etária infanto-juvenil são benignas em 80 a 90% dos casos. Destes, ao redor de 50% são congênitas. Mas doenças malignas devem ser descartadas, e, dentre estas, nessa faixa etária, a mais frequente é:

- a) linfoma.
- b) rabdomiossarcoma.
- c) adenocarcinoma.
- d) carcinoma de tireoide.
- e) carcinoma adenoide cístico.

26 - Observando metástases linfáticas cervicais em linfonodos submandibulares, devemos encontrar o tumor primário, com grande probabilidade, em:

- a) hipofaringe, língua, nasofaringe.
- b) área do palato, nasofaringe, laringe.
- c) assoalho da boca, tonsilas palatinas, nasofaringe.
- d) assoalho da boca, área do palato, laringe.
- e) área do palato, língua, tonsilas palatinas.

27 - Dos tumores malignos de glândulas salivares, o mais comumente encontrado e que, apesar de apresentar predileção pela glândula parótida, acomete tanto as glândulas maiores como as menores, é o:

- a) carcinoma adenoide cístico.
- b) cistoadenocarcinoma.
- c) adenocarcinoma de células basais.
- d) carcinoma mucoepidermoide.
- e) carcinoma espinocelular.

28 - Cistos fissurais são verdadeiros cistos que se desenvolvem na linha de fusão dos ossos da face, decorrentes do aprisionamento de remanescentes epiteliais provenientes do ectoderma durante os processos embrionários de boca e de face. Assinale a alternativa em que todos os elementos pertencem a essa categoria.

- a) Cisto ósseo simples, cisto do ducto nasopalatino, cisto palatino mediano.
- b) Cisto nasoalveolar, cisto de erupção, cisto palatino mediano.
- c) Cisto do ducto nasopalatino, cisto palatino mediano, cisto nasoalveolar.
- d) Cisto ósseo simples, cisto ósseo aneurismático, cisto de erupção.
- e) Cisto do ducto nasopalatino, cisto ósseo simples, cisto ósseo aneurismático.

29 - Os tumores ósseos benignos do esqueleto craniomaxilofacial apresentam grande interesse aos otorrinolaringologistas, pois, na clínica diária, não só seu diagnóstico é importante, como também entram no diagnóstico diferencial de uma série de patologias mais agressivas. Entre os tumores ósseos benignos, existem três distúrbios que se caracterizam por proliferação celular, exibindo o fenótipo característico das células de Langerhans. O prognóstico dessas doenças nem sempre é bom. A doença que as engloba é:

- a) displasia fibrosa.
- b) histiocitose X.
- c) granuloma central de células gigantes.
- d) ameloblastoma.
- e) querubinismo.

30 - Câncer de pele é uma doença caracterizada por multiplicação, crescimento incontrolável e disseminação de células anormais da epiderme e derme que comprime, invade o subcutâneo, infiltra e destrói os tecidos vizinhos. Lesões pré-cancerosas são alterações teciduais que podem sofrer transformações neoplásicas com maior frequência que o tecido normal, e a mais comum dentre as abaixo listadas é, sem dúvida alguma:

- a) nevo sebáceo.
- b) cicatriz de queimadura, em áreas expostas.
- c) doença de Bowen.
- d) queratose actínica.
- e) nevo melanótico.

## LEGISLAÇÃO

31 - Além da garantia de cobertura de riscos de assistência médica, hospitalar e odontológica, são características que diferenciam os produtos, serviços e contratos sujeitos à fiscalização da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) de outras atividades exclusivamente financeiras:

1. Oferecimento de rede credenciada ou referenciada.
2. Mecanismo de regulação.
3. Vinculação de cobertura financeira à aplicação de conceitos ou critérios médico-assistenciais.
4. Restrição contratual, técnica ou operacional para cobertura de procedimentos solicitados por prestador de serviço pelo consumidor.

Estão corretos os itens:

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

32 - No tocante à operação de planos de assistência à saúde sujeitos à fiscalização da agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- ( ) As pessoas físicas ou jurídicas residentes ou domiciliadas no exterior podem constituir ou participar do capital, ou do aumento do capital, de pessoas jurídicas de direito privado constituídas sob as leis brasileiras para operar planos privados de assistência à saúde.
- ( ) É vedada às pessoas físicas a operação dos produtos vinculados à assistência à saúde de que trata a Lei 9.656/98.
- ( ) É vedada às pessoas físicas a operação de plano ou seguro de assistência à saúde.
- ( ) As entidades ou empresas de autogestão ou de administração que mantêm sistemas de assistência à saúde não se incluem entre as pessoas jurídicas de direito privado que operam planos de assistência à saúde, nos termos da Lei 9.656/98.
- ( ) As sociedades cooperativas incluem-se entre as pessoas jurídicas de direito privado que operam planos de assistência à saúde, nos termos da Lei 9.656/98.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

33 - Sobre a cobertura assistencial obrigatória prevista na Lei 9.656/98, considere as seguintes situações:

1. Cobertura para tratamentos realizados no exterior, observadas as hipóteses taxativamente previstas pela Lei 9.656/98.
2. Cobertura nas doenças e lesões preexistentes à contratação dos produtos de assistência à saúde de que trata a Lei 9.656/98, independentemente de prazo ou condição.
3. Cobertura para procedimentos de inseminação artificial.
4. Cobertura para cirurgia plástica reconstrutiva de mama, utilizando-se de todos os meios e técnicas necessários, para o tratamento de mutilação provocada por técnica de tratamento de câncer.

Está/estão correto(s) o(s) item(ns):

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

34 - Sobre as exigências mínimas de cobertura a serem observadas pelas operadoras de planos privados de assistência à saúde, respeitadas as respectivas amplitudes definidas no plano-referência de que trata a Lei 9.656/98 nas segmentações ambulatorial, hospitalar e obstétrica, considere as seguintes afirmativas:

1. Cobertura de serviços de apoio diagnóstico, tratamentos e demais procedimentos ambulatoriais, solicitados pelo médico assistente.
2. Cobertura de internações hospitalares, vedada a limitação de prazo, valor máximo e quantidade, em clínicas básicas e especializadas, reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina, bem como a exclusão dos procedimentos obstétricos quando o plano incluir internação hospitalar.
3. Cobertura de despesas de acompanhante, no caso de pacientes menores de dezoito anos.
4. Cobertura assistencial ao recém-nascido, filho natural ou adotivo do consumidor, ou de seu dependente, durante os primeiros trinta dias após o parto, quando incluir atendimento obstétrico.
5. Inscrição de filho adotivo, menor de doze anos de idade, aproveitando-se os períodos de carência já cumpridos pelo consumidor adotante.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2, 4 e 5 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3, 4 e 5 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

\*35 - A respeito da gestão econômico-financeira das operadoras de planos privados de assistência à saúde e da responsabilidade dos seus administradores, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- ( ) Sempre que detectadas nas operadoras sujeitas à disciplina da Lei 9.656/98 insuficiência das garantias do equilíbrio financeiro, anormalidades econômico-financeiras ou administrativas graves que coloquem em risco a continuidade ou a qualidade do atendimento à saúde, a ANS poderá determinar o regime de direção fiscal ou técnica, por prazo não superior a noventa dias, ou a liquidação extrajudicial, conforme a gravidade do caso, sendo vedada a alienação da carteira.
- ( ) Responderão subsidiariamente pelos direitos contratuais e legais dos consumidores, prestadores de serviço e fornecedores, além dos débitos fiscais e trabalhistas, os bens pessoais dos diretores, administradores, gerentes e membros de conselhos da operadora de plano privado de assistência à saúde, independentemente da sua natureza jurídica.
- ( ) Os administradores das operadoras de planos privados de assistência à saúde em regime de direção fiscal ou liquidação extrajudicial, independentemente da natureza jurídica da operadora, ficarão com todos os seus bens indisponíveis, não podendo, por qualquer forma, direta ou indireta, aliená-los ou onerá-los, até apuração e liquidação final de suas responsabilidades.
- ( ) O descumprimento das determinações do diretor-fiscal ou técnico, e do liquidante, por dirigentes, administradores, conselheiros ou empregados da operadora de planos privados de assistência à saúde acarretará o imediato afastamento do infrator, por decisão da ANS, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, assegurado o direito ao contraditório, sem que isso implique efeito suspensivo da decisão administrativa que determinou o afastamento.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

\* – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.

**36 - De acordo com o Código Civil (Lei 10.406/2002), as sociedades cooperativas possuem natureza jurídica de sociedades simples (CC, art. 982, § único), podendo-se dizer, contudo, quanto ao modo de constituição, de acordo com a Lei 5.764/71, que são sociedades:**

- a) anônimas.
- b) de economia mista.
- c) de pessoas.
- d) mercantis.
- e) empresárias.

**37 - De acordo com a Lei 5.764/71, são preceitos que se aplicam às sociedades cooperativas, EXCETO:**

- a) a possibilidade de cessão de cotas-parte a não cooperados, desde que autorizada pelo conselho de administração.
- b) a possibilidade de definição de critérios de admissão por meio do Estatuto Social.
- c) o princípio da adesão voluntária, vedando-se a estipulação de número máximo de associados, salvo impossibilidade técnica.
- d) o princípio “one man, one vote”, que confere ao cooperado a singularidade do voto, facultando-se, no âmbito daquelas que exerçam atividade de crédito, a opção pelo critério de proporcionalidade.
- e) a possibilidade de demissão do associado exclusivamente a seu pedido.

**38 - O Estatuto Social, além de atender às características próprias das sociedades cooperativas previstas no art. 4º da Lei 5.764/71, deverá consignar, ainda, outras disposições, de acordo com o art. 21 da mesma Lei. Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO corresponde à exigência legal.**

- a) Os casos de dissolução voluntária da sociedade.
- b) O modo e o processo de alienação ou oneração de bens imóveis da sociedade.
- c) O modo de reformar o estatuto.
- d) A forma de devolução das sobras registradas aos associados, ou do rateio das perdas apuradas por insuficiência de contribuição para cobertura das despesas da sociedade.
- e) As formalidades de convocação das assembleias gerais e a maioria requerida para a sua instalação e validade de suas deliberações, permitindo-se o direito de voto aos que nelas tiverem interesse particular, limitada a sua participação nos debates.

**39 - Quanto ao funcionamento das sociedades cooperativas e a relação entre elas e os associados, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) O associado que aceitar estabelecer relação empregatícia com a cooperativa perde o direito de votar e ser votado, até que sejam aprovadas as contas do exercício em que ele deixou o cargo.
- b) A assembleia geral dos associados é o órgão supremo da sociedade, dentro dos limites legais e estatutários, tendo poderes para decidir os negócios relativos ao objeto da sociedade e tomar as resoluções convenientes ao desenvolvimento e defesa desta, sendo que suas deliberações vinculam a todos, ainda que ausentes ou discordantes.
- c) Permite-se a representação do cooperado nas assembleias gerais por meio de mandatário com poderes especiais, sendo-lhe resguardado o direito de voto.
- d) Os órgãos de administração podem contratar gerentes técnicos ou comerciais, que não pertençam ao quadro de associados, fixando-lhes as atribuições e salários.
- e) Não atendido o pedido administrativo, a convocação das assembleias gerais poderá ser feita pelos cooperados que representem 1/5 do quadro social, desde que estejam em pleno gozo de seus direitos.

**40 - A respeito do Conselho Fiscal, órgão responsável pela fiscalização da administração da sociedade cooperativa, considere as seguintes afirmativas:**

1. São inelegíveis os cooperados que possuam restrições perante os órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA), bem como aqueles que possuam débitos pendentes junto aos órgãos da administração fazendária municipal, estadual ou federal.
2. É constituído por 3 membros efetivos e 3 membros suplentes, todos associados eleitos anualmente pela assembleia cooperativa geral, sendo permitida apenas a reeleição de 1/3 dos seus componentes.
3. Não podem fazer parte do conselho fiscal os parentes de diretores até o segundo grau, em linha reta ou colateral, bem como os parentes entre si até esse grau.
4. O associado não pode exercer, cumulativamente, cargos no órgão de administração e de fiscalização.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.