

Concurso Público para provimento dos cargos efetivos do quadro de  
pessoal do Município de Rio Branco – AC

# EDUCADOR FÍSICO

## CADERNO DE QUESTÕES

**21/04/2024**

DISCIPLINA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
História e Geografia do Acre	11 a 15
Noções de Informática	16 a 20
Legislação	21 a 25
Saúde Pública	26 a 35
Conhecimentos Específicos do Cargo	36 a 60

**SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

**Atenção:** Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**Adormecer em paz e acordar em plenitude.**

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao(a) fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique o(a) fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

**CONCURSO PÚBLICO**

Leia o Texto 1 para responder às questões de 01 a 04.

### Texto 1

#### 13/03 – Dia do conservacionismo

É comum confundir o conservacionismo com o preservacionismo, que preconiza a ideia de preservar a natureza apenas quando ela está em risco.

Embora ambos os movimentos tenham em comum o compromisso com a preservação do meio ambiente e dos animais, contribuindo para a elaboração de leis, projetos e ações que visam a proteger a natureza, o conservacionismo, comemorado em 13 de março, é um movimento político, social e ambiental que defende a utilização responsável dos recursos naturais do planeta.

Inicialmente, o conservacionismo teve como um de seus principais personagens Gifford Pinchot, engenheiro florestal estadunidense que cunhou a expressão "conservação dos recursos naturais". Em meados de 1862, o movimento estava focado na pesca, na vida animal, na água, na conservação do solo e na exploração sustentável das florestas.

Com o tempo, o movimento ampliou sua atuação e ganhou força no mundo contemporâneo com o objetivo de proteger a fauna, a flora e os habitats naturais, garantindo a sustentabilidade para as futuras gerações.

Enfim, para os conservacionistas, é fundamental evitar qualquer tipo de degradação ambiental e buscar um equilíbrio entre os interesses sociais e ambientais.

Disponível em: <https://newsrondonia.com.br/noticias/2023/03/13/1303-dia-do-conservacionismo/>. Acesso em: 3 mar. 2024. [Adaptado].

### QUESTÃO 01

Segundo o texto, os termos “conservacionismo” e “preservacionismo” fazem alusão a movimentos ideológicos que

- (A) abordam, de maneira idêntica, a relação entre o meio ambiente e todos que dele fazem uso indiscriminado.
- (B) ignoram que esteja ocorrendo esgotamento de recursos naturais em função do crescimento econômico.
- (C) se contrapõem no tocante ao uso racional e ao manejo criterioso dos recursos naturais pela espécie humana.
- (D) propõem igualmente a criação de reservas naturais intocadas para evitar sua consequente degradação.

### QUESTÃO 02

No segundo parágrafo da notícia, predomina uma sequência textual do tipo

- (A) dialogal, para despertar no leitor interesse pelo pensamento ideológico apresentado.
- (B) narrativa, com ações que indicam mudança de estado de um movimento político.
- (C) injuntiva, por instruir o leitor sobre como deve proceder em relação ao meio ambiente.
- (D) descritiva, em que expõe um panorama conceitual do sistema de ideias abordado.

### QUESTÃO 03

Na formação das palavras “conservacionismo” e “preservacionismo”, identifica-se o processo morfológico

- (A) hibridismo.
- (B) derivação sufixal.
- (C) composição.
- (D) derivação imprópria.

### QUESTÃO 04

No terceiro parágrafo do texto, o uso das aspas, como um recurso gráfico, se deve ao fato de a expressão destacada ser

- (A) um estrangeirismo arcaico.
- (B) a citação literal de termo específico.
- (C) o título de um produto bibliográfico.
- (D) uma terminologia com sentido metafórico.

Leia o Texto 2 para responder às questões de 05 a 07.

### Texto 2

Quem vê as imponentes árvores na Floresta da Tijuca não imagina que há mais de 150 anos, a área era dominada por monoculturas, que capinavam abaixo todas as árvores para abrir espaço para plantações de cana e café, principalmente. Os inúmeros rios e fontes d'água eram providenciais para irrigar plantações de produtos introduzidos no Brasil no século XVIII. Engenhos, sítios e fazendas preenchiam as encostas arborizadas dos morros da região.

O verde, hoje tão comum no Parque Nacional da Tijuca, é fruto de uma iniciativa pioneira de reflorestamento, por Dom Pedro II, em 1861. Devido à falta d'água associada à derrubada das árvores, o monarca baixou um decreto para tentar contornar a situação. Estava ordenado o plantio de novas mudas a partir das margens das nascentes dos rios e a preservação das já existentes na Floresta da Tijuca. A preocupação com o abastecimento de água da cidade, que crescia e consumia cada vez mais, foi o que motivou uma consciência de necessidade de conservação da floresta.

A partir desse trabalho de preservação iniciado pelo homem, o bastão foi passado para a própria natureza, que assumiu a missão de se regenerar e consolidar a recuperação da floresta que quase perdeu esse status. Na atualidade, em uma mistura de áreas replantadas e de outras recuperadas naturalmente, cada árvore tem uma história para contar. Ou melhor, o homem é que pode contar com esse espaço preservado de beleza sacra, onde a natureza ensinou, talvez pela primeira vez aos cariocas, a importância da sua conservação.

MENEGASSI, Duda. O reflorestamento de um patrimônio. *O Eco*, 17 dez. 2012. Disponível em: <https://oeco.org.br/reportagens/26758-o-reflorestamento-de-um-patrimonio/>. Acesso em: 2 mar. 2024. [Adaptado].

**QUESTÃO 05**

No texto, o ponto de vista autoral é defendido por uma linha argumentativa que

- (A) se apoia no conhecimento científico de autoridades sobre o tema em foco.
- (B) estabelece um comparativo entre fatos fictícios acerca do assunto discutido.
- (C) elenca acontecimentos e fatos históricos que remetem ao assunto abordado.
- (D) lista diversas narrativas para exemplificar o problema relativo ao tema tratado.

**QUESTÃO 06**

No trecho “A preocupação com o abastecimento de água da cidade, que crescia e consumia cada vez mais”, o termo “que” substitui de forma anafórica o seguinte referente:

- (A) “A preocupação”.
- (B) “cidade”.
- (C) “A preocupação com o abastecimento de água da cidade”.
- (D) “água da cidade”.

**QUESTÃO 07**

No segundo parágrafo, a oração “Devido à falta d’água associada à derrubada das árvores” estabelece com a oração seguinte uma relação de

- (A) causa.
- (B) explicação.
- (C) finalidade.
- (D) comparação.

**RASCUNHO**

Leia o Texto 3 para responder às questões 08 e 09.

**Texto 3****INTERVENÇÃO HUMANA**

O homem como ser animal,  
De todos é o mais perigoso,  
Pelo seu diferencial.  
É dotado de inteligência,  
Tem o domínio da ciência,  
É um ser sensacional,  
Homem de grande sapiência.  
Domina a fala e a escrita,  
Constrói a morada onde habita,  
Defensor da ética e da moral,  
Faz o bem e faz o mal.  
Mas destrói a natureza sem pena,  
E nessa intervenção humana,  
Contribui para um desastre total.  
Não destrói com tua vida.  
Pensas que és imortal?

KAMBEBA, Márcia Wayna. *O lugar do Saber*. São Leopoldo: Casa Leiria, 2020. p. 38.

**QUESTÃO 08**

Na organização do texto, a autora confere ao eu lírico uma voz cuja intenção é

- (A) tecer críticas ao ser humano, que, a despeito da racionalidade, faz intervenções destrutivas no meio ambiente.
- (B) enaltecer o homem, por meio da comparação com os demais animais, pela capacidade de dominar todo meio que o cerca.
- (C) instruir, em nome do coletivo, o leitor genérico a sopesar suas ações com a natureza, considerando sua condição de ser mortal.
- (D) ilustrar, em tom testemunhal e intimista, a destruição sistemática do meio ambiente em função da intervenção humana.

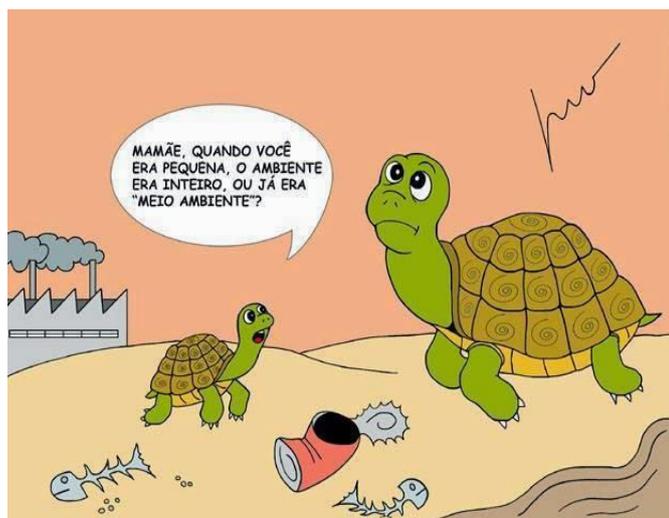
**QUESTÃO 09**

No verso “Não destrói com tua vida.”, segundo a Gramática Normativa, o emprego da preposição “com” se deve à transferência da regência de um outro verbo cujo sentido aproxima-se do expresso por “destruir”. Esse verbo é

- (A) desfazer.
- (B) prejudicar.
- (C) matar.
- (D) acabar.

## QUESTÃO 10

Leia o texto a seguir.



Disponível em:

<[https://blogger.googleusercontent.com/img/b/R29vZ2xl/AVvXsEh25nEDPc7cFMM6CE5szBDwEXP9w7TDuDiXQBrNUDUOP2R\\_PRI2BHKaiF6hTpb3QGbmJ19Dp6-U2EW02maTPE82c7plcUN3-BxRdDKznMZVouWjywZyB5u3SvukQfVvGK7Y9TUR3PLL-ghO/s1600/Charge+meio+ambiente.jpg](https://blogger.googleusercontent.com/img/b/R29vZ2xl/AVvXsEh25nEDPc7cFMM6CE5szBDwEXP9w7TDuDiXQBrNUDUOP2R_PRI2BHKaiF6hTpb3QGbmJ19Dp6-U2EW02maTPE82c7plcUN3-BxRdDKznMZVouWjywZyB5u3SvukQfVvGK7Y9TUR3PLL-ghO/s1600/Charge+meio+ambiente.jpg)>. Acesso em: 2 mar. 2024.

Na pergunta do filhote de tartaruga para sua mãe, segundo critérios semântico e morfológicos, a palavra “meio” está sendo empregada como um

- (A) numeral.
- (B) adjetivo masculino.
- (C) advérbio.
- (D) substantivo masculino.

## RASCUNHO

## RASCUNHO

**QUESTÃO 11**

A regionalização em saúde no Estado do Acre se deu a partir da resolução da Comissão Intergestores Bipartite, de 31 de julho de 2009, que definiu o desenho da Regionalização da Assistência do Estado do Acre. O Acre é formado por 3 (três) regiões de saúde e 1 (uma) macrorregião. O Alto Acre se caracteriza por

- (A) ser a sede da capital e, portanto, concentra o maior número de pessoas e serviços de média e alta complexidade.
- (B) conter a regional de saúde com o maior número de municípios sendo 11 (onze) no total.
- (C) possuir a menor regional dentre as outras regionais com apenas 4 (quatro) municípios.
- (D) ser um dos municípios mais densos e a segunda cidade com maior área do estado.

**QUESTÃO 12**

Leia o texto a seguir.

A colonização da Amazônia submeteu os indígenas de forma violenta ao controle do trabalho, recursos e produtos em torno da produção mercantil. Na Amazônia Sul Ocidental este processo se deu em fins do século XIX e durante quase todo o século XX. O seringal virou cativeiro para o indígena que perdeu o direito sobre o território tornando-se uma grande força de trabalho e impedido de viver sua cultura nas suas formas linguísticas, festas, rituais, pinturas artesanatos e agricultura.

Fonte: KAXINAWÁ, Joaquim Paulo Maná, et al. Índios no Acre: História e organização. 2ª ed. Rio Branco: Comissão Pró-Índio do Acre, 2002.

A história indígena passa por novas interpretações de caráter decolonial considerando a importância da memória dos povos originários como portadora da narrativa sobre eles. O trecho elucida o tempo do cativeiro no Estado do Acre, no qual povos indígenas e seringueiros

- (A) serviram à economia do látex em condições de trabalho análogas à escravidão para abastecer os mercados internacionais.
- (B) foram explorados na extração do pau-brasil recompensados com o escambo de alguns objetos, tais como facões e espelhos ou até aguardente.
- (C) trabalharam para os bandeirantes, juntamente com os africanos escravizados, tanto na exploração do ouro como na construção das cidades.
- (D) foram expulsos, mortos e escravizados para que fosse viável o desmatamento e do tráfico ilegal de ouro.

**QUESTÃO 13**

Veja a fotografia a seguir.



Disponível em: <<https://www.ibflorestas.org.br/bioma-amazonico/>>. Acesso em: 09 mar. 2024.

A imagem mostra um tipo de vegetação comum do Acre, que se define por matas

- (A) de terra firme, que são aquelas localizadas em regiões mais altas e, por esse motivo, não são inundadas pelos rios, onde é possível ver espécies como a castanheira-do-pará e a palmeira.
- (B) de várzea, que são as que sofrem com inundações em determinados períodos do ano, sendo que, na parte mais elevada desse tipo de mata, o tempo de inundação é curto.
- (C) de igapó, que estão situadas em terrenos mais baixos e estão quase sempre inundadas, além de possuírem uma vegetação baixa com arbustos, cipós e musgos, exemplos de plantas comuns nestas áreas.
- (D) de galeria, que acompanha os rios de pequeno porte e córregos dos planaltos, formando corredores fechados (galerias) sobre o curso de água e se localizam nos fundos de vales ou nas cabeceiras de drenagem.

**QUESTÃO 14**

O Estado do Acre é dividido em 5 (cinco) microrregiões e 2 (duas) mesorregiões, o Vale do Acre e o Vale do Juruá. Na microrregião Cruzeiro do Sul, localiza-se a

- (A) menor cidade acriana, Santa Rosa do Purus, bem como o município de Manuel Urbano e Sena Madureira.
- (B) capital do estado, além de outras cidades como Acrelândia, Bujari, Capixaba e Plácido de Castro.
- (C) reserva extrativista Chico Mendes em Xapuri e outras reservas importantes nos municípios Assis Brasil, Brasileia e Epitaciolândia.
- (D) segunda cidade mais populosa do Acre, além dos municípios Mâncio Lima, Marechal Thaumaturgo, Porto Walter e Rodrigues Alves.

**QUESTÃO 15**

O Acre está se tornando uma referência nacional no etnoturismo, fortalecido por meio do Plano de Desenvolvimento do Turismo nas Terras Indígenas do Alto do Rio Purus e Alto Rio Juruá. Esse plano estrutura um conjunto de rotas turísticas, com objetivo de apresentar a diversidade da cultura indígena acriana. O etnoturismo consiste em

- (A) fazer conhecer a culinária, o artesanato, as medicinas e as histórias de diversos povos.
- (B) estabelecer vínculos empresariais ou comerciais com outros indivíduos, empresas, indústrias e associações.
- (C) promover a peregrinação de fiéis para lugares considerados sagrados ou que resguardem significado para sua fé.
- (D) assistir as demandas de tratamentos diversos que auxiliam na saúde e bem-estar, como fontes hidrotermais.

**RASCUNHO****RASCUNHO**

**QUESTÃO 16**

No Windows 10, qual funcionalidade permite ao usuário pesquisar arquivos por nome ou conteúdo, além de oferecer opções avançadas de filtragem?

- (A) Painel de Controle.
- (B) Explorador de Arquivos.
- (C) Configurações.
- (D) Microsoft Edge.

**QUESTÃO 17**

No Windows, qual opção do painel de controle permite ao usuário ajustar a resolução da tela?

- (A) Contas de Usuário.
- (B) Programas.
- (C) Aparência e Personalização.
- (D) Rede e Internet.

**QUESTÃO 18**

Qual ferramenta integrada ao Windows 10 facilita a criação de backups do sistema e de arquivos pessoais?

- (A) Histórico de Arquivos.
- (B) Restauração do Sistema.
- (C) Windows Recovery.
- (D) OneDrive.

**QUESTÃO 19**

Qual aplicativo nativo do Windows é utilizado para realizar anotações rápidas ou salvar lembretes em formato de texto sem formatação?

- (A) Microsoft Edge.
- (B) Bloco de Notas.
- (C) WordPad.
- (D) Paint.

**QUESTÃO 20**

Qual recurso do Microsoft Word permite ao usuário inserir automaticamente uma lista de tabelas ou ilustrações em um documento?

- (A) Estrutura de tópicos.
- (B) Painel de navegação.
- (C) Referências / Legendas.
- (D) Bibliografia.

**RASCUNHO**

Responda às questões de 21 a 25 com base na Lei Municipal nº 1.794/2009 – Estatuto do Servidor e suas alterações.

**QUESTÃO 21**

Só haverá posse nos casos de provimento de cargo por

- (A) nomeação, reversão *ex officio* e promoção.
- (B) nomeação, reintegração e recondução.
- (C) promoção, reintegração e recondução.
- (D) promoção, aproveitamento e reversão *ex officio*.

**QUESTÃO 22**

Invalidada por sentença judicial a demissão do servidor estável, será ele

- (A) reintegrado, e o eventual ocupante da vaga, se estável, reconduzido ao cargo de origem, com direito a indenização, aproveitado em outro cargo ou, encontrando provido o cargo anterior, exercerá suas atribuições como excedente, até a ocorrência de vaga.
- (B) reconduzido, e o eventual ocupante da vaga, se estável, reintegrado ao cargo de origem, sem direito a indenização, aproveitado em outro cargo ou, encontrando provido o cargo anterior, exercerá suas atribuições como excedente, até a ocorrência de vaga.
- (C) reconduzido, e o eventual ocupante da vaga, se estável, reintegrado ao cargo de origem, com direito a indenização, aproveitado em outro cargo ou, encontrando provido o cargo anterior, exercerá suas atribuições como excedente, até a ocorrência de vaga.
- (D) reintegrado, e o eventual ocupante da vaga, se estável, reconduzido ao cargo de origem, sem direito a indenização, aproveitado em outro cargo ou, encontrando provido o cargo anterior, exercerá suas atribuições como excedente, até a ocorrência de vaga.

**QUESTÃO 23**

A transgressão da seguinte proibição é passível de aplicação da penalidade disciplinar de advertência:

- (A) proceder de forma desidiosa.
- (B) utilizar pessoal ou recursos materiais da repartição em serviços ou atividades particulares.
- (C) cometer a pessoa estranha à repartição, fora dos casos previstos em lei, o desempenho de atribuição que seja de sua responsabilidade ou de seu subordinado.
- (D) cometer a outro servidor atribuições estranhas ao cargo que ocupa, exceto em emergências e transitórias.

**QUESTÃO 24**

O processo disciplinar se desenvolve nas seguintes fases: I - instauração, com a publicação do ato que constituir a comissão; II - inquérito administrativo, que compreende instrução, defesa e relatório; III - julgamento. Na fase de julgamento, a autoridade julgadora proferirá a sua decisão, no prazo de

- (A) 5 (cinco) dias, contados do recebimento do processo.
- (B) 10 (dez) dias, contados do recebimento do processo.
- (C) 20 (vinte) dias, contados do recebimento do processo.
- (D) 30 (trinta) dias, contados do recebimento do processo.

**QUESTÃO 25**

Consideram-se dependentes econômicos para efeito de percepção do salário-família

- (A) o cônjuge ou companheiro e os filhos, inclusive os enteados até 18 (dezoito) anos de idade ou, se estudantes, até 21 (vinte e um) anos, ou, se inválidos, de qualquer idade.
- (B) o menor de 21 (vinte e um) anos que, mediante autorização judicial, viver na companhia e às expensas do servidor ou do inativo.
- (C) o cônjuge ou companheiro e os filhos, inclusive os enteados até 18 (dezoito) anos de idade, ou, se estudantes, até 24 (vinte e quatro) anos ou, se inválido, de qualquer idade.
- (D) a mãe e o pai com economia própria.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 26**

Na Política Nacional de Promoção da Saúde (Anexo I da Portaria de Consolidação nº 2/2017), o valor definido como “necessidade de alcançar repartição equitativa dos bens sociais, respeitados os direitos humanos, de modo que as classes sociais mais desfavorecidas contem com oportunidades de desenvolvimento”, corresponde a qual valor?

- (A) Corresponsabilidade.
- (B) Inclusão social.
- (C) Solidariedade.
- (D) Justiça social.

**QUESTÃO 27**

De acordo com o art. 194 da Constituição Federal de 1988, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade para assegurar direitos relativos

- (A) ao acesso universal e igualitário e participação da comunidade.
- (B) à equidade, irredutibilidade do valor dos benefícios e equivalência dos serviços às populações urbanas e rurais.
- (C) à assistência social, saúde e previdência social.
- (D) à universalidade da cobertura e atendimento integral.

**QUESTÃO 28**

De acordo com as Diretrizes para Organização a Rede de Atenção à Saúde (RAS) do SUS, são componentes da estrutura operacional da RAS

- (A) sistemas logísticos; atenção primária à saúde; sistema de governança; pontos de atenção secundária e terciária; sistemas de apoio.
- (B) participação social ampla; população e território definidos; recursos humanos suficientes; gestão baseada em resultado.
- (C) integração vertical e horizontal; região de saúde ou abrangência; acesso; disponibilidade de recursos; níveis de atenção.
- (D) primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar; orientação comunitária.

**QUESTÃO 29**

A frequência e o nível de gestão para a notificação de óbitos por Dengue na Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública são

- (A) semanal para o Ministério da Saúde e imediata (até 24 horas) para a Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Estadual de Saúde.
- (B) imediata (até 24 horas) para a Secretaria Municipal de Saúde, semanal para a Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde.
- (C) semanal para a Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde.
- (D) imediata (até 24 horas) para a Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde.

**QUESTÃO 30**

Na Lei nº 8.080/1990, “o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” é a descrição de qual princípio?

- (A) Universalidade de acesso.
- (B) Integralidade de assistência.
- (C) Igualdade da assistência à saúde.
- (D) Capacidade de resolução dos serviços.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 31**

No contexto histórico, o sistema previdenciário era excludente e meritocrático. Na década de 1920, foi instituído um sistema pela Lei Eloy Chaves para trabalhadores de empresas; na década de 1930, foi criado outro sistema, para trabalhadores agrupados por ramos de atividades; e, na década de 1960, ocorreu a unificação do sistema anterior e a previdência passou a ter função assistencial e redistributiva limitada aos assalariados urbanos com carteira assinada. Os sistemas previdenciários, na ordem cronológica descrita, são:

- (A) Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) - Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS).
- (B) Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) - Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs) - Instituto Nacional de Previdência Social, (INPS).
- (C) Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) - Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) - Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs).
- (D) Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) - Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) - Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs).

**QUESTÃO 32**

O componente da Rede de Atenção às Urgências que tem por objetivo a ampliação do acesso, fortalecimento do vínculo e responsabilização e o primeiro cuidado às urgências e emergências, em ambiente adequado, até a transferência/encaminhamento a outros pontos de atenção, quando necessário, com a implantação de acolhimento com avaliação de riscos e vulnerabilidades, é a

- (A) Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h).
- (B) Atenção Domiciliar.
- (C) Atenção Básica.
- (D) Sala de Estabilização.

**RASCUNHO****QUESTÃO 33**

Leia o texto a seguir.

As práticas integrativas e complementares (PICS) disponíveis no Sistema Único de Saúde (SUS) são ofertadas à população do Acre. No estado, a Dança Circular ou Biodança, uma das mais populares no Brasil, é a prática oferecida pela Atenção Básica no tratamento de usuários do SUS, em 11 municípios. Essa prática é um dos tratamentos que utilizam recursos terapêuticos, baseados em conhecimentos tradicionais, voltados para tratar prevenir diversas doenças, como depressão e hipertensão.

BRASIL. *No Acre, 11 municípios utilizam práticas integrativas no tratamento de pacientes do SUS*. Brasília: Ministério da Saúde. 2018. Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2018/marco/no-acre-11-municipios-utilizam-praticas-integrativas-no-tratamento-de-pacientes-do-sus>>. Acesso em: 22 mar 2024.

Uma responsabilidade institucional do gestor municipal em relação à Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC) é

- (A) elaborar e revisar periodicamente a Relação Nacional de Plantas Medicinais.
- (B) estabelecer mecanismos para a qualificação dos profissionais do sistema local de saúde.
- (C) apoiar a implantação e supervisionar as ações dos municípios no âmbito do estado.
- (D) apresentar e aprovar proposta de inclusão das Práticas Integrativas e Complementares no Conselho Estadual de Saúde.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 34**

Leia o texto a seguir.

Recentemente publicada, a Portaria nº 635, de 22 de maio de 2023 do Ministério da Saúde, instituiu o incentivo financeiro federal de implantação e custeio para as equipes multiprofissionais (eMulti) na atenção primária à saúde (APS). A nova proposta tem a interprofissionalidade como uma de suas diretrizes e constitui um arranjo substitutivo aos Núcleos Ampliados de Saúde da Família (NASF). (...) As eMulti são definidas como equipes de profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada à APS, com atuação corresponsável pela população e pelo território, em articulação intersetorial e com a Rede de Atenção à Saúde. Foram instituídas três modalidades de equipes, compostas por um conjunto fixo e variável de profissionais.

BISPO JÚNIOR, JP; ALMEIDA, ER. *Equipes multiprofissionais (eMulti): potencialidades e desafios para a ampliação da atenção primária à saúde no Brasil*. Cad Saúde Pública [Internet]. 2023;39(10):e00120123. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/0102-311XPT120123>>. Acesso em: 22 mar. 2024.

As três modalidades de equipes Multiprofissionais (eMulti) em relação ao número de equipes vinculadas e carga horária mínima da eMulti são:

- (A) eMulti Ampliada (10 a 12 equipes e 300h); eMulti Complementar (5 a 9 equipes e 200h); eMulti Estratégica (1 a 4 equipes e 100h).
- (B) eMulti Estratégica (10 a 12 equipes e 300h); eMulti Ampliada (5 a 9 equipes e 200h); eMulti Complementar (1 a 4 equipes e 100h).
- (C) eMulti Ampliada (10 a 12 equipes e 120h); eMulti Complementar (5 a 9 equipes e 80h); eMulti Estratégica (1 a 4 equipes e 40h).
- (D) eMulti Estratégica (10 a 12 equipes e 120h); eMulti Ampliada (5 a 9 equipes e 80h); eMulti Complementar (1 a 4 equipes e 40h).

**RASCUNHO****QUESTÃO 35**

O Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) na modalidade CAPS II e CAPS AD apresenta, respectivamente, as seguintes características:

- (A) indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de setenta mil habitantes, atende prioritariamente pessoas em intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas. Indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de cento e cinquenta mil habitantes, funcionamento 24h e atende pessoas de todas as faixas etárias que apresentam intenso sofrimento psíquico decorrente do uso de crack, álcool e outras drogas.
- (B) indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de cento e cinquenta mil habitantes, funcionamento 24h, atende prioritariamente pessoas em intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas. Indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de cento e cinquenta mil habitantes, funcionamento 24h, atende pessoas de todas as faixas etárias que apresentam intenso sofrimento psíquico decorrente do uso de crack, álcool e outras drogas.
- (C) indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de setenta mil habitantes, atende prioritariamente pessoas em intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas. Indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de setenta mil habitantes, atende pessoas de todas as faixas etárias que apresentam intenso sofrimento psíquico decorrente do uso de crack, álcool e outras drogas.
- (D) indicado para municípios ou regiões com população acima de setenta mil habitantes, atende crianças e adolescentes que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas. Indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de setenta mil habitantes, atende pessoas de todas as faixas etárias que apresentam intenso sofrimento psíquico decorrente do uso de crack, álcool e outras drogas.

**QUESTÃO 36**

O artigo terceiro da Lei nº 8.080/1990 foi alterado pela Lei nº 12.864/2013, instituindo uma nova redação, que incluiu como determinante e condicionante da saúde

- (A) o esporte.
- (B) a atividade física.
- (C) a dança.
- (D) a ginástica.

**QUESTÃO 37**

O artigo 3º da Lei nº 8.080/1990 indica como condicionantes e determinantes da saúde

- (A) a alimentação, o exercício físico e o desenvolvimento social.
- (B) a moradia, o esporte e a qualidade de vida.
- (C) o salário, o saneamento básico e o estilo de vida.
- (D) o meio ambiente, a educação e a renda.

**QUESTÃO 38**

São princípios que devem ser obedecidos nas ações e serviços públicos de saúde que integram a Constituição Federal e o Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) integralidade, universalidade e liberdade.
- (B) igualdade, direito à informação e dignidade.
- (C) participação da comunidade, universalidade e descentralização.
- (D) regionalização, hierarquização e preservação.

**QUESTÃO 39**

As estruturas do Sistema Único de Saúde no Brasil, segundo a densidade tecnológica, se organizam por níveis de atenção e assistência à saúde e foram definidos pela Portaria nº 4.279/2010. Esses níveis de atenção são interligados, mas têm funções e públicos distintos. São eles:

- (A) baixa complexidade, média complexidade e alta complexidade.
- (B) atenção primária, atenção secundária e atenção terciária.
- (C) complexidade inicial, secundária e terciária.
- (D) simples, mediano e específico.

**QUESTÃO 40**

Leia o texto a seguir.

A necessidade de se mudarem os sistemas de atenção à saúde para que possam responder com efetividade, eficiência e segurança a situações de saúde dominadas pelas condições crônicas levou ao desenvolvimento dos modelos de atenção à saúde. Por isso, eles têm sido dirigidos, principalmente, ao manejo das condições crônicas.

MENDES, Eugênio Vilaça. *As redes de atenção à saúde*. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2011. 549 p.: il.

Considerando essa afirmação e as dificuldades de atenção integral à saúde da população, a Lei nº 4.279/2010 indica que também pode-se considerar, em função da natureza singular dessas condições de saúde, o modelo de atenção de condições

- (A) agudas.
- (B) complexas.
- (C) diferenciadas.
- (D) criativas.

**QUESTÃO 41**

As Unidades Básicas de Saúde (UBS) são consideradas estabelecimentos da Atenção Primária à Saúde (APS) e são conhecidos como "postos de saúde". Nesses espaços de atuação dos profissionais de saúde, são realizadas ações e atendimentos voltados à prevenção e promoção à saúde, com vistas a alcançar a integralidade do cuidado. O trabalho das equipes multiprofissionais para garantir atenção integral à saúde no território é fortalecido quando se estrutura o trabalho nas UBS em

- (A) ambulatórios e laboratórios especializados.
- (B) hospitais e estabelecimentos privados de saúde.
- (C) outros espaços e dispositivos de saúde nas comunidades.
- (D) clínicas e laboratórios de alta complexidade.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 42**

Um dos princípios da Política Nacional de Humanização do SUS que busca ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, alterando as relações de poder hierarquizadas, é

- (A) a transversalidade.
- (B) a intersetorialidade.
- (C) a indissociabilidade entre atenção e gestão.
- (D) o protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos.

**QUESTÃO 43**

As diretrizes da Política Nacional de Humanização, no que se refere aos arranjos de trabalho, atuam a partir de orientações clínicas

- (A) estéticas e políticas.
- (B) éticas e políticas.
- (C) políticas e culturais.
- (D) éticas e sociais.

**QUESTÃO 44**

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) é um conjunto de diferentes serviços disponíveis nas cidades e comunidades e que, articulados, formam uma rede que tem como desafio cuidar das pessoas com transtornos mentais, com problemas em decorrência do uso de drogas. São foco do trabalho dessa rede os

- (A) agressores dos usuários de álcool e outras drogas.
- (B) responsáveis pelo tráfico de drogas nas comunidades.
- (C) familiares dos usuários e suas necessidades.
- (D) traficantes encarcerados nos presídios.

**RASCUNHO****QUESTÃO 45**

De acordo com a Política Nacional de Humanização, Clínica Ampliada é

- (A) uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento e leva em consideração a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença.
- (B) uma forma prática de contribuir com a abordagem racionalizada em busca da eficiência e eficácia das ações que envolvem o adoecimento e considera a singularidade do sujeito e seu processo histórico saúde.
- (C) uma técnica que tem a finalidade de desenvolver as atividades em saúde e permite a eficiência das ações de cada profissão nas ações com pessoas e comunidades em processos de adoecimento complexos.
- (D) uma metodologia de trabalho que tem a finalidade de interconectar o diagnóstico clínico instrumental aos processos biológicos relacionados ao processo de adoecimento das pessoas.

**QUESTÃO 46**

A implementação da Clínica Ampliada no processo de trabalho em saúde

- (A) permite o fortalecimento da especialidade profissional, tornando mais eficaz o diagnóstico e o tratamento da doença.
- (B) desenvolve a formação continuada fora do serviço, sem considerar o conhecimento apropriado no ambiente de serviço.
- (C) desenvolve as interrelações entre conhecimento específico e as metodologias biomédicas/instrumentais nas ações, o que torna o tratamento mais eficaz.
- (D) permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 47**

A Portaria GM/MS nº 3.005/2024 atualizou as regras do Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) e do Programa Melhor em Casa (PMeC). Considera-se elegível, na modalidade AD 1, o usuário que, tendo indicação de AD,

- (A) necessite de cuidados multiprofissionais, transitórios e intensificados, minimamente semanais, com atendimentos regulares fora do horário de funcionamento dos serviços de APS, e que apresente as seguintes condições clínicas: afecções agudas, afecções crônicas agudizadas e prematuridade, todos com necessidade de atenção parental continuada pelos agravos.
- (B) apresente adoecimento por condição crônica estável e a restrição ao leito ou lar, requeira cuidados da equipe de saúde com frequência espaçada e programada, a ser definida conforme seu Plano Terapêutico Singular (PTS).
- (C) necessite de cuidados predominantemente multiprofissionais e uso de equipamentos ou agregação de procedimentos de maior complexidade, tais como: ventilação mecânica invasiva e não invasiva domiciliar; nutrição parenteral; transfusão sanguínea; entre outros.
- (D) apresente instabilidade hemodinâmica ou respiratória ou outras condições que configurem risco de piora abrupta e ameaça imediata à vida, salvo nos casos de cuidados paliativos em fase final de vida, requeira assistência adequada para alívio do sofrimento.

**QUESTÃO 48**

O programa Previne Brasil, instituído pela Portaria nº 2.979/2019, é um novo modelo de financiamento de repasse de recursos financeiros para os municípios. Ele visa ao aumento do acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e ao vínculo entre população e equipe de saúde. Entre os critérios de cálculo para a distribuição dos recursos, figura

- (A) a capitação ponderada e o pagamento por desempenho.
- (B) o cálculo médio de atendimentos e o incentivo para ações estratégicas.
- (C) o pagamento por desempenho e as análises das necessidades epidemiológicas de saúde.
- (D) o incentivo financeiro com base em critério populacional e a quantidade das eMulti.

**QUESTÃO 49**

O Decreto nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080/1990 e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Nessa lei, o que permite acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde?

- (A) As Comissões Intergestores - instâncias de pactuação consensual.
- (B) A organização do município em regiões de saúde.
- (C) As redes de Atenção à Saúde.
- (D) O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAPS).

**QUESTÃO 50**

No Decreto nº 7.508/2011, que dispõe sobre a organização e o planejamento de ações no SUS, espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, é denominado de

- (A) território.
- (B) área de abrangência.
- (C) região de saúde.
- (D) mapa de saúde.

**QUESTÃO 51**

São temas prioritários da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS):

- (A) formação e educação permanente e atividades físicas e práticas corporais.
- (B) alimentação adequada e saudável e atividades esportivas de rendimento.
- (C) enfrentamento ao uso do tabaco e de seus derivados e atividades de lazer contemplativo.
- (D) promoção da mobilidade segura e jogos e brincadeiras tradicionais.

**QUESTÃO 52**

A produção de saúde e cuidado é um dos temas transversais da PNPS, que, ao ser priorizado pelos profissionais da saúde, na lógica de redes, pode favorecer a humanização das ações. Pautadas nas necessidades locais, na ação comunitária, na participação e no controle social e ao considerar os saberes populares, tradicionais e científicos, elas contribuem para o alcance da

- (A) sustentabilidade e a reabilitação clínica do doente.
- (B) transversalidade e a saúde clínica.
- (C) universalidade e o cura da doença.
- (D) integralidade e a saúde ampliada.

**QUESTÃO 53**

Leia o texto a seguir.

Os 10 anos da Política trouxeram avanços significativos para a qualificação do acesso e da resolutividade na Rede de Atenção à Saúde, com mais de 5.000 estabelecimentos que ofertam PICS. O segundo ciclo do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade na Atenção Básica (PMAQ) avaliou mais de 30 mil equipes de atenção básica no território nacional e demonstrou que as 14 práticas a serem incluídas por esta Portaria estão presentes nos serviços de saúde em todo o país.

Portaria nº 702/2018, que alterou a Portaria de consolidação nº 2/GM/MS/2017, com a finalidade de incluir 10 novas práticas na Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares – PNPIC. Disponível em: <[https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2018/prt0702\\_22\\_03\\_2018.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2018/prt0702_22_03_2018.html)>. Acesso em: 27 mar. 2024.

Com base na avaliação do Governo Federal, quais práticas foram incluídas nessa portaria?

- (A) Shantala, Musicoterapia e Osteopatia.
- (B) Yoga, Meditação e Heik.
- (C) Apiterapia, Aromoterapia e Bioenergética.
- (D) Medicina Tradicional Chinesa Acupuntura, Dança circular e Reflexoterapia.

**RASCUNHO****QUESTÃO 54**

É a Prática Integrativa e Complementar constante na Portaria nº 702/2018. É descrita como sendo um conjunto de técnicas que, por meio de intenso relaxamento, concentração e/ou foco, induz a pessoa a alcançar um estado de consciência aumentado que permita alterar uma ampla gama de condições ou comportamentos indesejados como medos, fobias, insônia, depressão, angústia, estresse, dores crônicas. Pode favorecer o autoconhecimento e, em combinação com outras formas de terapia, auxilia na condução de uma série de problemas. Que prática é essa?

- (A) Hipnoterapia.
- (B) Geoterapia.
- (C) Acupuntura.
- (D) Constelação familiar.

**QUESTÃO 55**

Leia o texto a seguir, que trata da Resolução nº 553/2017, do Conselho Nacional da Saúde, em seu parágrafo 11.

É direito da pessoa, na rede de serviços de saúde, ter atendimento humanizado, acolhedor, livre de qualquer discriminação, restrição ou negação em virtude de idade, raça, cor, etnia, religião, orientação sexual, identidade de gênero, condições econômicas ou sociais, estado de saúde, de anomalia, patologia ou deficiência [...].

Resolução nº 553/2017, do Conselho Nacional da Saúde, parágrafo 11. Disponível em <<https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/hulw-ufpb/ensino-e-pesquisa/setor-de-gestao-da-pesquisa-e-da-inovacao-tecnologica-sgpit/unidade-de-gestao-da-pesquisa-ugpesq-1/residencias/resolucoes-plataforma-brasil/resolucao-553-2017.pdf/view>>. Acesso em: 27 mar. 2024.

Essa mesma lei indica que ainda é necessário garantir à pessoa, nas consultas, nos procedimentos diagnósticos, preventivos, cirúrgicos, terapêuticos e internações,

- (A) o atendimento personalizado e coletivo.
- (B) a acomodação e isolamento social.
- (C) a integridade física e privacidade com conforto.
- (D) a limitação de acesso aos serviços de saúde por barreiras físicas, tecnológicas e de comunicação.

**QUESTÃO 56**

O Programa Nacional Telessaúde Brasil Redes (Portaria do Ministério da Saúde nº 35/2007) foi redefinido e ampliado pela Portaria MS nº 2.546/2011, para possibilitar o fortalecimento e a melhoria da qualidade do atendimento da atenção básica no Sistema Único de Saúde (SUS), integrando Educação Permanente em Saúde (EPS) e apoio assistencial por meio de ferramentas e tecnologias da informação e comunicação. A par dessa informação, quais são os tipos de atendimentos previstos para esse tipo de serviço?

- (A) Teleconsultoria, Tele-educação e Oferta Nacional de Telediagnóstico.
- (B) TeleSUS, Tele Formação e Teleconsultoria.
- (C) Telediagnóstico, TeleSUS e Telecomunicação.
- (D) Teleformação, Teleconsulta e Teleinformação.

**QUESTÃO 57**

Leia o texto a seguir.

Considerando o processo histórico de implementação do SUS em suas normas operacionais básicas Jairnilson Silva Paim - estudioso do campo da saúde pública no Brasil -, em seu artigo intitulado "Sistema Único de Saúde (SUS) aos 30 anos", aponta que: "O Brasil empreendeu a descentralização de atribuições e de recursos, ampliando a oferta e o acesso aos serviços e ações, com impacto nos níveis de saúde. Essa diretriz constitucional, com comando único em cada esfera de governo, foi implementada em menos de uma década para 27 unidades da federação e quase 5.600 municípios [...]".

PAIM, Jairnilson Silva. *Sistema Único de Saúde (SUS) aos 30 anos*. Ciência & Saúde Coletiva, v. 23, p. 1723-1728, 2018.

Esse processo de descentralização de atribuições e de recursos foi garantido pela

- (A) centralização das ações e do planejamento estratégico em atividades de educação em saúde e de formação continuada.
- (B) participação da comunidade através de conferências e conselhos, bem como criando instâncias de pactuação, a exemplo das comissões intergestoras tripartite e bipartite.
- (C) participação exclusiva dos gestores das diferentes unidades de saúde nos três níveis de Atenção à Saúde dos municípios brasileiros.
- (D) desenvolvimento de políticas públicas estrategicamente pensadas por técnicos do Ministério da Saúde que processam as informações providas enviadas pelas unidades de saúde.

**QUESTÃO 58**

No que se refere ao tema "Sistemas de Informações em Saúde" e "Saúde Digital", o governo federal instituiu a Resolução CIT nº 19/2017, da Comissão Intergestores Tripartite (CIT). É exemplo de criação desenvolvida a partir dessa importante política de saúde:

- (A) o Software de esclarecimentos sobre as Doenças Crônicas não Transmissíveis (S-DCNT).
- (B) o Cartão de Notificação e Monitoramento das Necessidades de Saúde (CNMNS).
- (C) o Registro Eletrônico de Saúde (RES).
- (D) o Aplicativo de avaliação e monitoramento de Práticas corporais e Atividades Físicas no SUS (Monitora PC/AF).

**QUESTÃO 59**

Leia o texto a seguir.

O contraste entre os saberes e práticas desenvolvidos nas aulas e o conjunto de valores que sustenta os modos de vida hegemônicos se mostrou o centro das contribuições das práticas corporais integrativas para potencializar os modos como os sujeitos lidam com os processos saúde-doença, cuja possibilidade de realização/expressão se deu pela via da experiência com o movimento corporal. Em outras palavras, as potencialidades sensíveis e reflexivas das práticas corporais integrativas que possibilitaram aos sujeitos ressignificar suas relações com os processos saúde-doença derivaram das experiências com sua forma e substância, de feição contracultural.

ANTUNES, Priscilla de Cesaro. *Práticas corporais integrativas: experiências de contracultura na atenção básica e emergência de um conceito para o campo da saúde*. Tese (doutorado). Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Escola de educação física, Programa de Pós-Graduação em Ciência do Movimento Humano, Porto Alegre, BR-RS, 2019.

Com base no texto, as práticas corporais integrativas fortalecem a

- (A) relação do sujeito com experiências da cultura ocidental contemporânea.
- (B) consciência do sujeito sobre suas necessidades e condição de saúde.
- (C) compreensão da racionalização e da sistematização como princípios do exercício físico.
- (D) formulação de estratégias eficientes e eficazes para sua aptidão física.

**QUESTÃO 60**

O Ministério da Saúde, por intermédio da Secretaria de Vigilância em Saúde, desenvolveu o Glossário Temático Promoção da Saúde visando a unificar o entendimento de conceitos técnicos referentes ao trabalho no SUS e dirimir as ambiguidades geradas entre os sistemas, a gestão, os profissionais da saúde e os usuários dos serviços. Nesse glossário, como o tema Práticas Corporais, centralidade do trabalho do Profissional de Educação Física no SUS, foi definido?

- (A) Práticas relacionadas aos esportes e suas dimensões conhecidas como sendo de participação, educacional e de rendimento. Operam com as técnicas e regras historicamente criadas e desenvolvidas.
- (B) Experiências relacionadas à corporalidade humana que se estruturam a partir do treinamento resistido e dos princípios do treinamento desportivo. Demarcam a capacidade do atleta em superar seus limites e os limites de outros atletas.
- (C) Expressões individuais ou coletivas do movimento corporal, advindo do conhecimento e da experiência em torno do jogo, da dança, do esporte, da luta, da ginástica, construídas de modo sistemático (na escola) ou não sistemático (tempo livre/lazer).
- (D) Movimentos individuais centrados na motricidade humana que envolvem alterações exclusivas nos aspectos físicos, mentais e sociais. Influenciam na aptidão física e em aspectos físico-motores em práticas de atividades físicas.

**RASCUNHO****RASCUNHO**