

Caderno de Prova



7 de abril



das 14 às 18 h



4 h de duração*



40 questões



P2

Clínico Geral



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

Conhecimentos Gerais

(10 questões)

1. Os visitantes de um centro comercial puderam visitar uma exposição de peças feitas de cerâmica, produzidas por alunos e oleiros-figueiros, que mostram aspectos da vida, história e cultura josefenses.



Fonte: Prefeitura Municipal de São José. Disponível em: <http://www.pmsj.sc.gov.br>

Esta exposição, realizada no mês de março, é uma homenagem à (ao):

- a. () Vinda dos primeiros imigrantes italianos.
- b. () Semana de Arte Moderna Josefense.
- c. (X) Aniversário da cidade de São José.
- d. () Aniversário de fundação de Florianópolis.
- e. () Aniversário da criação da primeira cerâmica de São José.

2. Segundo o estudo recentemente divulgado (Demografia Médica no Brasil), a presença de médicos no SUS é insuficiente.

Assinale a alternativa que indica, de acordo com este estudo, a proporção de médicos, para cada mil habitantes, nos serviços públicos no Brasil.

- a. () 0,57 médico para cada mil habitantes.
- b. (X) 1,11 médico para cada mil habitantes.
- c. () 2 médicos para cada mil habitantes.
- d. () 3 médicos para cada mil habitantes.
- e. () 4,11 médicos para cada mil habitantes.

3. O governador de Nova York, Andrew Cuomo, declarou recentemente estado de emergência de saúde pública no Estado.

A causa desta medida foi um grave surto de uma doença. Qual?

- a. () AIDS
- b. () Cólera
- c. () Febre Amarela
- d. () Dengue
- e. (X) Gripe

4. O cenário político agitou-se, há algumas semanas, pelo lançamento da REDE.

Do que se trata?

- a. (X) De um novo partido político que tem a liderança da ex-senadora Marina da Silva.
- b. () De um novo partido político que tem a liderança do ex-prefeito de São Paulo Gilberto Kassab.
- c. () Uma aliança de partidos de esquerda que pretende combater os políticos de direita no Congresso Nacional.
- d. () Um grupo de políticos, comandados pela ex-senadora Marina da Silva, que promete apoiar todas as iniciativas governamentais, em troca da aprovação de seus projetos na área ambiental.
- e. () Uma rede nacional de computadores que pretende vigiar todo o território brasileiro, buscando interromper a devastação das nossas florestas.

5. No final do ano passado os palestinos comemoraram uma importante vitória diplomática. Qual?

- a. () A ONU reconheceu ser Jerusalém capital do Estado Palestino.
- b. () A ONU reconheceu a Palestina como Estado Soberano.
- c. (X) A ONU garantiu à Palestina o status de “Estado Observador”.
- d. () Os palestinos ganharam o reconhecimento internacional como Estado independente.
- e. () Israel reconheceu, incondicionalmente, o direito de os palestinos terem um Estado nos territórios hoje ocupados.

6. Julgamento no Supremo Tribunal Federal considerado, pela contribuição que deu ao combate à corrupção, o mais importante para a vida política do país, em 2012:

- a. (X) Ação penal 470.
- b. () Dissolução do casamento civil.
- c. () Separação entre a Igreja e o Estado.
- d. () Casamento de pessoas do mesmo sexo.
- e. () Constitucionalidade do regime de cotas raciais nas Universidades.

7. Chelyabinsk, na Sibéria, a cerca de 1500 quilômetros de Moscou, foi palco no mês de fevereiro de um inusitado fenômeno. Qual?

- a. () A queda do asteroide 2012DA14 que passou a 28 mil quilômetros da Terra.
- b. () A explosão da primeira bomba nuclear da História.
- c. () A explosão da torre de lançamento da estação espacial Myr que causou ferimentos em centenas de pessoas e enormes prejuízos econômicos à região.
- d. (X) A queda de um meteoro que, explodindo, provocou o estilhaçamento de vidraças, a queda de telhados e outros prejuízos e causou ferimentos em centenas de pessoas.
- e. () A queda de um míssil perdido norte-americano que, explodindo, provocou o estilhaçamento de vidraças, a queda de telhados e outros prejuízos e causou ferimentos em centenas de pessoas.

8. Em 2010, o presidente Barack Obama apresentou ao país uma nova doutrina de segurança nacional que, de certa forma, em muito diverge da do seu antecessor George W. Bush.

Assinale a alternativa que indica alguns dos objetivos da nova doutrina de segurança de Washington.

- a. () O desarmamento dos Estados Unidos, a recondução dos Estados Unidos à liderança mundial, o desestímulo às importações.
- b. (X) O desarmamento nuclear, a promoção da paz e da segurança, e a preservação do planeta.
- c. () O aumento da capacidade de defesa dos Estados Unidos, a promoção da paz e segurança e a preservação ambiental.
- d. () O aumento da capacidade nuclear dos Estados Unidos, a promoção da paz e segurança e a preservação ambiental sem prejuízo à economia norte-americana.
- e. () O aumento da capacidade nuclear dos Estados Unidos, a promoção da paz e segurança interna e a preservação ambiental com a adesão sem ressalvas aos tratados de redução de gases causadores do efeito estufa.

9. O Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (Pnud), divulgou recentemente o Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) de 2012.

Os 5 países que obtiveram o melhor índice foram, respectivamente:

- a. () Austrália, Estados Unidos da América, Holanda, Israel e Alemanha.
- b. () Holanda, Alemanha, Noruega, Austrália e Estados Unidos da América.
- c. () Estados Unidos da América, Noruega, Austrália, Holanda e Argentina.
- d. () Noruega, Austrália, Estados Unidos da América, Alemanha e Brasil.
- e. (X) Noruega, Austrália, Estados Unidos da América, Holanda e Alemanha.

10. Muito se falou, nas últimas semanas, da redistribuição dos royalties de petróleo. O que isto significa?

- a. () Trata-se de uma compensação que os Estados produtores, como São Paulo, Rio de Janeiro e Espírito Santo, pagam à União pela venda do petróleo (que é monopólio daquele ente).
- b. () É uma importância que as companhias petrolíferas recebem da Petrobras pelos investimentos feitos na prospecção e extração de petróleo. Parte desses recursos é direcionada, atualmente, aos Estados produtores.
- c. () É uma importância que a Petrobras recebe das demais companhias petrolíferas pelos investimentos feitos na prospecção e extração de petróleo. Parte desses recursos é direcionada, atualmente, aos Estados produtores.
- d. (X) Trata-se de uma compensação financeira paga aos Estados da Federação pela extração de petróleo, visando compensar, principalmente, os danos ambientais causados pela atividade.
- e. () Trata-se de uma compensação que os Estados produtores, como São Paulo, Rio de Janeiro e Espírito Santo, pagam à Petrobras pela venda do petróleo (que é monopólio daquela empresa).

Coluna
em Branco.
(rascunho)

Conhecimentos Específicos

(20 questões)

11. As parasitoses intestinais são um problema de saúde pública importante, principalmente nos países subdesenvolvidos tropicais e subtropicais.

O *Enterobius vermicularis* (*Oxyuris vermicularis*) é um helminto pertencente ao grupo dos:

- a. () Cestoides.
- b. () Coccídeos.
- c. (X) Nematoides.
- d. () Tramatoides.
- e. () Microsporídeos.

12. As vulvovaginites podem ser causadas por agentes etiológicos que podem normalmente habitar de maneira assintomática o trato vaginal.

Elas são consideradas como doença sexualmente transmissível (DST) quando causadas pela(o):

- a. () *Escherichia coli*.
- b. () *Candida albicans*.
- c. () *Gardnerella vaginalis*.
- d. (X) *Trichomonas vaginalis*.
- e. () *Entamoeba histolytica*.

13. Em mulheres em vida sexual ativa, a *Escherichia coli* é uma bactéria frequentemente encontrada em doenças infecciosas localizadas no(nas):

- a. (X) Trato geniturinário.
- b. () Vias aéreas inferiores
- c. () Vias aéreas superiores.
- d. () Sistema nervoso central.
- e. () Sistema ósteomuscular.

14. As quinolonas e fluorquinolonas fazem parte de um grupo farmacológico relativamente novo em antibioticoterapia.

Sobre essas drogas, assinale a alternativa **incorreta**.

- a. () Têm meia-vida plasmática longa e, em geral, poucos efeitos colaterais.
- b. () São eficazes para o tratamento de infecções cujos agentes antimicrobianos apresentam grande resistência bacteriana.
- c. () Apresentam amplo espectro de atividade antimicrobiana, excelente biodisponibilidade e boa penetração tissular.
- d. () A maioria das fluorquinolonas apresenta grande atividade contra bactérias gram-negativas.
- e. (X) Não devem ser utilizadas no tratamento de infecções bacterianas do trato urinário por não terem eliminação renal.

15. O diagnóstico de hipertensão arterial é estabelecido com medida de pressão e classificado de acordo com os níveis tensionais encontrados.

Para uma pressão sistólica de 130-139 mmHg e diastólica de 85-89 mmHg, assinale a alternativa que indica, respectivamente, sua classificação e a conduta recomendada.

- a. () Normal e ser reavaliada em 1 ano.
- b. (X) Limítrofe e ser reavaliada em 6 meses
- c. () Estágio 1 (leve) e ser confirmada em 2 meses.
- d. () Estágio 2 (moderada) e ser confirmada em 1 mês.
- e. () Estágio 3 (grave) e ter intervenção imediata.

16. As cefalosporinas são um grupo de agentes antimicrobianos semissintéticos com maior estabilidade perante as betalactamases, cujas "gerações" agrupam drogas de espectro de ação semelhantes.

São drogas de 3ª geração:

- a. () Imipenem e Meropenem.
- b. () Cefepima e Cefazolina.
- c. () Cefuroxima e Cefaclor.
- d. () Cefazolina e Cefalotina.
- e. (X) Cefotaxima e Ceftriaxona.

17. As anemias normocíticas que além dos sintomas gerais de anemia apresentam aumento de bilirrubina indireta e da desidrogenase láctica, usualmente com esplenomegalia, podem ter como etiologia:

- a. () Talassemia.
- b. (X) Esferocitose.
- c. () Anemia ferropênica.
- d. () Anemia causada por deficiência de vitamina B12.
- e. () Anemia causada por deficiência de ácido fólico.

18. A evolução para o *diabetes mellitus* tipo 2 (DM2) ocorre ao longo de um período de tempo variável, passando por estágios intermediários de glicemia de jejum alterada e tolerância à glicose diminuída.

Um valor de glicemia igual ou superior a 140 e menor que 200 mg/dl, duas horas após a ingestão de 75 gramas de glicose, caracteriza:

- a. () Glicemia normal.
- b. () Glicemia de jejum alterada.
- c. (X) Tolerância à glicose diminuída.
- d. () Cetoacidose diabética.
- e. () Diabetes mellitus.

19. Na úlcera péptica não tratada, as complicações podem ocorrer em até 30% dos pacientes.

A complicação mais frequentemente observada é a:

- a. () Perfuração.
- b. () Esôfago de Barret.
- c. () Adenocarcinoma gástrico.
- d. () Obstrução piloro-duodenal.
- e. (X) Hemorragia digestiva alta manifestada por melena, hematêmese ou por perda de sangue oculto nas fezes.

20. Em pacientes com história clínica de dor péptica, assinale o(s) exame(s) de escolha para a confirmação diagnóstica:

- a. () Ecoendoscopia.
- b. (X) Endoscopia digestiva alta.
- c. () Testes de secreção gástrica e dosagem de gastrina sérica.
- d. () Serigrafia esofagogastroduodenal
- e. () Determinação de antígenos fecais e testes sorológicos com a pesquisa de anticorpos anti-HP.

21. A apendicite aguda é a principal causa de abdome agudo em adultos jovens em nosso meio.

Os sinais e sintomas clássicos da sua apresentação clínica são:

- a. () Dor em flanco esquerdo com febre e diarreia.
- b. () Dor em epigástrico, pirose e náuseas e vômitos.
- c. () Dor em hipocôndrio direito, náuseas e vômitos.
- d. (X) Dor abdominal em fossa ilíaca direita, febre e vômitos.
- e. () Dor abdominal em epigástrico irradiada para o dorso e náuseas e vômitos.

22. José Antônio, 60 anos, bancário há cerca de 2 semanas, vem apresentando quadro de dor abdominal em flanco esquerdo de intensidade moderada, acompanhada de febre que não ultrapassa 38,5° C. Nesse período refere episódios de diarreia 2 a 3 vezes ao dia, com fezes amolecidas e líquidas sem muco, pus ou sangue.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável com essa história clínica:

- a. () Doença de Crohn.
- b. (X) Diverticulite de colo.
- c. () Síndrome do cólon irritável.
- d. () Retocolite ulcerativa.
- e. () Pancreatite aguda.

23. Em relação à definição de quando um caso é suspeito de Hepatite C viral aguda, analise as afirmativas abaixo:

1. É suspeito em indivíduo com icterícia aguda e colúria e/ou dosagem de aminotransferases igual ou maior que três vezes o valor normal.
2. É suspeito em indivíduos com história de exposição percutânea ou de mucosa a sangue e/ou secreções de pessoas portadoras ou com suspeita de infecção pelo HCV.
3. É suspeito em indivíduos com exames sorológicos de triagem reagentes para hepatite C (doadores de sangue e/ou órgãos, usuários de hemodiálise e ambulatórios de DST).
4. É suspeito em receptores de transplantes, sangue ou hemoderivados antes de 1993.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

24. Segundo o protocolo de tratamento do Ministério da Saúde para a Tuberculose, o tratamento de todos os casos de recidiva após cura ou abandono do tratamento do esquema inicial de tuberculose pulmonar e extrapulmonar deve ser feito com:

- a. (X) Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol por 2 meses e Rifampicina associada a Isoniazida e Etambutol por mais 4 meses.
- b. () Rifampicina, Isoniazida e Pirazinamida por 2 meses e Rifampicina associada a Isoniazida por mais 4 meses.
- c. () Rifampicina, Isoniazida e Pirazinamida por 2 meses e Rifampicina associada a Isoniazida por mais 7 meses.
- d. () Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol por 2 meses e Rifampicina associada a Isoniazida por mais 7 meses.
- e. () Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Estreptomicina por 2 meses e Rifampicina associada a Isoniazida por mais 4 meses.

25. A tuberculose é um problema de saúde prioritário no Brasil, que, juntamente com outros 21 países em desenvolvimento, alberga 80% dos casos mundiais da doença. No seu diagnóstico, a investigação com cultura do escarro é indicada:

- a. () Como meio auxiliar e para permitir medir a extensão das lesões e avaliar a evolução clínica do paciente ou de patologias concomitantes.
- b. () Como meio auxiliar para indicar a presença da infecção e não é suficiente para o diagnóstico da doença.
- c. (X) Em casos suspeitos de tuberculose pulmonar com baciloscopia repetidamente negativa, para diagnóstico de formas extrapulmonares e para o diagnóstico de todas as formas de tuberculose em paciente HIV positivo.
- d. () Nas formas extrapulmonares, através de realização de biópsia.
- e. () Nas formas extrapulmonares, em derrame pleural, derrame pericárdico e líquido cefalorraquidiano em meningoencefalite tuberculosa.

26. Na definição de caso de Hanseníase, conforme a Organização Mundial da Saúde, assinale a alternativa que apresenta **corretamente**, com ou sem história epidemiológica, os seus critérios diagnósticos:

- a. Baciloscopia negativa para bacilo de Hansen; lesões de pele com alteração de sensibilidade; PPD reator.
 - b. Baciloscopia negativa para bacilo de Hansen; lesões de pele com alteração de sensibilidade; Reação de Mitsuda positiva.
 - c. Baciloscopia positiva para bacilo de Hansen; lesões de pele sem alteração de sensibilidade; VDRL positivo.
 - d. Lesões de pele com alteração de sensibilidade; espessamento de nervo(s) periférico(s), acompanhado de alteração de sensibilidade; e baciloscopia positiva para bacilo de Hansen.
 - e. Lesões de pele com alteração de sensibilidade; espessamento de nervo(s) periférico(s), acompanhado de alteração de sensibilidade; VDRL positivo.
-

27. Na Hepatite B viral, o marcador de infecção recente que está no soro até seis meses após a infecção e que, na infecção crônica, pode estar presente enquanto ocorrer replicação viral, é o:

- a. HBsAg.
 - b. HBeAg.
 - c. HBV-DNA.
 - d. Anti-HBc IgM.
 - e. Anti-HBc IgG.
-

28. Em relação às micoses, a forma mais comum encontrada principalmente em crianças, caracterizada por placas brancas removíveis na mucosa oral (aftas) caracteriza a:

- a. Esporotricose oral.
- b. Paracoccidiodomicose oral.
- c. Candidíase pseudomembranosa.
- d. Estomatite por vírus herpes simples.
- e. Estomatite por citomegalovírus.

29. Quadros de monoartrites gotosas súbitas, caracterizado mal-estar geral, febre por dor, derrame articular, calor localizado e impotência funcional, que usualmente apresentam boa resposta terapêutica com o uso de:

- a. Prednisona 40 a 60 mg ao dia.
 - b. Ácido acetilsalicílico em dose superior a 4 gramas ao dia.
 - c. Infiltração intra-articular de corticoide de depósito.
 - d. Antiinflamatórios não esteroides (AINEs) e Colchicina 1mg a cada 6 horas.
 - e. Hidrocortisona 500 mg ao dia por via endovenosa
-

30. As micoses superficiais são doenças causadas por fungos que atingem as camadas superiores da pele. Lesões que se apresentam como vesículas ou pápulas eritematosas no corpo, que crescem centrifugamente com centro tendendo à cura e bordas mais ativas, associadas a prurido, caracterizam o(as):

- a. Vitiligo.
 - b. Ectimas
 - c. Escabioses.
 - d. Hidrosadenites.
 - e. Dermatofitoses (Tinhas).
-

31. Nos testes de triagem sorológica para detecção de anticorpos anti-HIV, não há necessidade de confirmação sorológica do resultado somente quando as amostras:

- a. são reagentes nos testes 1 e 2.
- b. não são reagentes nos testes 1 e 2.
- c. apresentam resultados discordantes ou indeterminados nos testes 1 e 2.
- d. são negativas na sorologia Western Blot (WB).
- e. são negativas na sorologia de Imunofluorescência Indireta (IFI).

32. A Portaria nº 488, de 17 de junho de 1998, do Ministério da Saúde, estabelece os procedimentos sequenciados para os testes que visam detectar anticorpos anti-HIV em indivíduos com idade acima de 2 anos.

A etapa de triagem sorológica é realizada com:

- a. () Contagem da carga viral total.
 - b. () Testes de confirmação sorológica de Imunofluorescência Indireta (IFI).
 - c. () Testes de confirmação sorológica Western Blot (WB).
 - d. () A contagem de células T CD4+ em sangue periférico.
 - e. (X) Teste 1 e teste 2, com princípios metodológicos e/ou antígenos diferentes, e pelo menos um deles deve ser capaz de detectar anticorpos anti-HIV-1 e anti-HIV-2.
-

33. No Brasil os transtornos de ansiedade ocupam o primeiro lugar em prevalência entre os transtornos psiquiátricos.

A forma de ansiedade mais frequentemente encontrada é:

- a. (X) Transtorno de ansiedade generalizada.
 - b. () Transtorno obsessivo compulsivo.
 - c. () Fobia social.
 - d. () Transtorno de pânico.
 - e. () Transtorno somatoforme.
-

34. Em relação à mortalidade materna no Brasil, assinala a alternativa que corresponde às três primeiras causas.

- a. () Infecção, abortamento, hipertensão.
- b. () Abortamento, cardiopatias e hipertensão.
- c. (X) Hipertensão, hemorragias, infecção.
- d. () Hemorragias, cardiopatias, abortamento.
- e. () Hemorragias, infecção e trombose.

35. O teste de escolha para o diagnóstico de hipertiroidismo franco ou mesmo subclínico é a:

- a. () Dosagem de Te e T4 livre.
 - b. (X) Dosagem do TSH ultrasensível.
 - c. () Medida da captação de iodo radioativo
 - d. () Ultrassonografia de tireoide com identificação de nódulos tireoidianos.
 - e. () Punção de nódulo tireoidiano com agulha fina (PAF).
-

36. No hipotireoidismo existe um estado clínico resultante de quantidade insuficiente de hormônios circulantes da tireoide para suprir uma função orgânica normal.

A forma mais prevalente dessa condição é:

- a. () Irresponsabilidade periférica aos hormônios tireoidianos T3 e T4.
 - b. () Doença hipotalâmica.
 - c. () Doença hipofisária.
 - d. (X) Doença tireoidiana primária.
 - e. () Bloqueio do eixo hipotálamo hipofisário por hemorragia ou tumor.
-

37. A sinusite aguda e a broncopneumonia são as principais complicações de infecções respiratórias por ano de diversas etiologias e localizações no trato respiratório.

O sinal que apresenta a maior sensibilidade e especificidade para o diagnóstico da pneumonia é:

- a. (X) Taquipneia.
- b. () Estridor laríngeo.
- c. () Febre persistente.
- d. () Tosse produtiva.
- e. () Sibilância.

38. Pacientes que chegam à emergência com antecedentes de asma e/ou bronquite asmática com quadro de dificuldade respiratória, tosse broncoespasmo e sibilância devem ser inicialmente tratados com:

- a. () Sulfato de magnésio endovenoso.
- b. () Anticolinérgicos inalatórios (Brometo de ipratrópio).
- c. (X) Beta-2-afonistas inalatórios (Salbutamol).
- d. () Metilxantinas endovenosas (Teofilina e aminofilina).
- e. () Corticosteroides endovenosos (Hidrocortisona).

39. Adultos jovens, que após um quadro inicial de infecção de vias aéreas persistem por 2 ou 3 semanas com tosse produtiva com escarro amarelado, usualmente 2 a 3 horas após acordar e que diminui no decorrer do dia, acompanhado de sensação de peso na face e cefaleia, devem ser investigados para:

- a. () Tuberculose com PPD.
- b. () Rinite alérgica com testes alérgicos e dosagem de IgE.
- c. () Bronquite crônica com provas de função pulmonar.
- d. (X) Sinusite com tomografia computadorizada.
- e. () Doença pulmonar obstrutiva crônica com radiografia simples de tórax.

40. Assinale a alternativa que apresenta somente critérios maiores para o diagnóstico do primeiro surto de febre reumática (Critérios de Jones):

- a. (X) Cardite, poliartrite, Coreia de Sydenham, eritema marginado e nódulos subcutâneos.
- b. () Febre, artralgia, provas laboratoriais de fase aguda (PCR e VHS) elevadas e prolongamento do espaço P-R.
- c. () Evidência de infecção estreptocócica prévia, elevação dos níveis de anticorpos para estreptococo e cultura de orofaringe positiva.
- d. () Evidência de infecção estreptocócica prévia, cardite, poliartrite e febre.
- e. () Provas laboratoriais de fase aguda (PCR e VHS) elevadas, febre, eritema marginado e nódulos subcutâneos.

Coluna
em Branco.
(rascunho)



FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>