

**EXAME DE CONHECIMENTO PARA CONCESSÃO DE REGISTRO  
DO TÍTULO DE ESPECIALISTA NA ÁREA DE FISIOTERAPIA.**

Edital Complementar 01 ao EDITAL DE ABERTURA-DF – 2024.

**SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS.**

<b>ID.</b>	<b>NOME.</b>	<b>NECESSIDADE.</b>	<b>DEFERIDO (SIM ou NÃO).</b>
892512	CAMILLA ISIS RODRIGUES DOS SANTOS	GESTANTE	SIM
892514	FRANCIANE DE SOUZA SANTANA	LACTANTE	SIM
892376	REGIANE MARIA DA COSTA ARRUDA	LACTANTE	SIM