

**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 – APÓS
RECURSO.**

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