

**EXAME DE CONHECIMENTO PARA CONCESSÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA
PROFISSIONAL EM FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL, PROMOVIDO PELO COFFITO**

RESULTADO FINAL – ATENDIMENTO ESPECIAL

1. Relação final de candidatos com atendimento especial deferido.

INSCRICAO	CARGO	NOME	ATENDIMENTO DEFERIDO
0354105062	112-3	ALINE CRISPIM DE AQUINO MARQUES	Sala para amamentação
0354107452	111	DANIELLE CAMPOS LEMOS PRATA	Tempo adicional
0354108480	110	FABIOLA CRISTINA BRANDINI DA SILVA TOZZO	Sala para amamentação
035419869	112-3	ELIZIANNE DE MACEDO SOARES	Sala para amamentação
0354105666	106	FLAVIA VERGARA PRESTES	Sala para amamentação
0354105097	102	GLAUCIANE AUGUSTO PESSOA BORGMANN	Sala para amamentação
0354108429	112-3	HELIDA LARISSA CAVALCANTE ROLIM OLIVEIRA	Sala para amamentação
0354104800	108	IARA ALVES DE ABREU	Sala para amamentação
0354109935	202	JESSIKA HANAKO KOJIMA	Sala para amamentação
0354110263	104	JOSIANNE BERTOLDI SCHAEGLER RAHN	Sala para amamentação
0354105791	112-1	LEDA SANTA MARTINS FREITAS	Tempo adicional
0354105687	112-1	LETICIA ALVES DOS SANTOS	Sala para amamentação
0354105884	103-1	PRISCILLA DE FIGUEIREDO ARAUJO	Sala para amamentação
0354101146	207	SIMONE DE ALMEIDA	Sala individual, auxílio preenchimento, ledor
0354102097	103-1	SUELI MIRANDA SILVA FREITAS	Sala para amamentação
0354102365	102	THAINA CURI MOUTINHO	Sala para amamentação

Brasília, em 17 de novembro de 2025.

**Central de Atendimento ao Candidato
Instituto Americano de Desenvolvimento**