

**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA (FUB)  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB)  
RESIDÊNCIA MÉDICA**

**RELAÇÃO FINAL DOS CANDIDATOS QUE TIVERAM A SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL DEFERIDA**

1 Relação final dos candidatos que tiveram a solicitação de atendimento especial deferida, na seguinte ordem: modalidade de residência, programa de residência, número de inscrição, nome do candidato em ordem alfabética e atendimento especial deferido.

**1.1 PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DE ACESSO DIRETO**

**1.1.1 MEDICINA NUCLEAR**

Inscrição	Nomde do Candidato	Atendimento Especial
10000181	Marina Tissiani Sales	Sala para amamentação

**1.1.2 PEDIATRIA**

Inscrição	Nomde do Candidato	Atendimento Especial
10000051	Marsani Rocha Batista	Sala térrea

**1.1.3 PSIQUIATRIA**

Inscrição	Nomde do Candidato	Atendimento Especial
10000264	Lorena Araujo do Nascimento Santos	Tempo Adicional de Prova (1 Hora); Prova ampliada com folha de respostas e folha de texto definitivo normal em formato A4

**2 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

2.1 Na solicitação de atendimento especial que envolva utilização de recursos tecnológicos, caso ocorra eventual falha desses recursos no dia de aplicação das provas, poderá ser disponibilizado atendimento equivalente, observadas as condições de viabilidade.

Brasília/DF, 18 de janeiro de 2017.