

**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE RONDÔNIA –
COREN/RO**

ANEXO I - EDITAL DE DEFERIMENTO DAS INSCRIÇÕES

EDITAL DE ABERTURA Nº 001/2022

PESSOA COM DEFICIÊNCIA E/OU SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

201 - ASSISTENTE TÉCNICO ADMINISTRATIVO - PORTO VELHO/RO				
Nome	Inscrição	Tipo Deficiência	Condição Especial	Tempo Adicional
CATIUSSA DURGO BERNARDINO	4280000786	VISUAL	Ampliada25	NAO
DALVAN FERREIRA ESPERIDIAO DE JESUS	4280001217	AUDITIVA	Libras	NAO
DANIELA RIBEIRO SANTIAGO	4280001349	AUDITIVA	Nenhuma	NAO
DEVALMIR DE OLIVEIRA VIEIRA	4280000562	VISUAL	Nenhuma	NAO
DIULIA AMANCIO BENTO	4280000715	FÍSICA	Nenhuma	NAO
FELIPI ANDREI FERREIRA RODRIGUES	4280000740	FÍSICA	Nenhuma	NAO
GENILSON GOMES DOS SANTOS	4280002325	MENTAL	Nenhuma	NAO
ITAYANN DA SILVA SOARES	4280002785	AUDITIVA	Nenhuma	NAO
JONI PEREIRA SANTOS	4280000140	FÍSICA	Nenhuma	NAO
MAYCON DA SILVA SIMPLICIO	4280000113	VISUAL	Ampliada25	NAO
OELTO RODRIGUES DE JESUS	4280002451	FÍSICA	Nenhuma	NAO
PATRÍCIA VICTOR DA SILVA SOUZA	4280000613	AUDITIVA	Libras	NAO
VALERIA MILENA SANTIAGO RIVERO	4280000403	FÍSICA	Nenhuma	NAO
VICTORIA ALCANTARA DOS REIS SANTOS	4280002782	FÍSICA	Nenhuma	NAO
VICTÓRIA ZOGHBI FLORÊNCIO POLONIO	4280001983	FÍSICA	Nenhuma	NAO
VINICIUS DE ARAÚJO RODRIGUES	4280000438	VISUAL	Nenhuma	NAO
WARLESSON DO NASCIMENTO FRANÇA	4280000978	FÍSICA	Nenhuma	NAO
202 - ASSISTENTE TÉCNICO ADMINISTRATIVO - ARIQUEMES/RO				
Nome	Inscrição	Tipo Deficiência	Condição Especial	Tempo Adicional
DIEGO DE MATOS VITOR	4290002242	AUDITIVA	Nenhuma	NAO
203 - ASSISTENTE TÉCNICO ADMINISTRATIVO - VILHENA/RO				
Nome	Inscrição	Tipo Deficiência	Condição Especial	Tempo Adicional
BÁRBARA FEITOSA FELIPE SANTOS	4300000124	MENTAL	Nenhuma	SIM
DAIANE CRISTINA DOS SANTOS ROCHA	4300001971	NENHUMA	Amamentando	NAO
401 - ANALISTA DE SISTEMA - PORTO VELHO/RO				
Nome	Inscrição	Tipo Deficiência	Condição Especial	Tempo Adicional
LUCIANO DA FONSECA CALHEIROS	4310000370	MENTAL	Nenhuma	NAO
SUED POLICARPO REBOUCAS FILHO	4310003049	FÍSICA	Nenhuma	NAO
402 - ENFERMEIRO FISCAL - PORTO VELHO/RO				
Nome	Inscrição	Tipo Deficiência	Condição Especial	Tempo Adicional
DIANA PAULA PEREIRA ROSAS	4320000364	VISUAL	Ampliada25	NAO
JOSIANE PEGO PAIVA GUEDES	4320001766	NENHUMA	Amamentando	NAO
MARCELA SAVEGNAGO DOS SANTOS	4320002555	MENTAL	Nenhuma	NAO
VEREDIANY NASCIMENTO ARAUJO	4320000719	FÍSICA	Nenhuma	NAO