



**APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL EM TERAPIA INTENSIVA  
TURMAS 4 E 5**

**INSCRIÇÕES DEFERIDAS**

**CHAMAMENTO PARA ENTREVISTA DO DIA 6/02 (VERIFICAR HORÁRIO NO  
E-MAIL CADASTRADO)**

**ÁREA: ENFERMAGEM**

<b>NOME</b>	<b>E-MAIL</b>
Ana Silvia Souza do Carmo	anasilvia02@gotmail.com
Céfora Gomes de Sá e Souza	cefora@gmail.com
Isadora Abdalla Machado Leite	abdallaisadora@gmail.com
Luana Medeiros Viana	luanamedeiros309@gmail.com

**ÁREA: FISIOTERAPIA**

<b>NOME</b>	<b>E-MAIL</b>
Camilla Lemos Souza	camillalsfisio@gmail.com
Hygor Willian de Oliveira	hygorwfisio@gmail.com
Victor Oliveira Sousa	fisio.victorsousa@gmail.com

**ÁREA: FONOAUDIOLOGIA**

<b>NOME</b>	<b>E-MAIL</b>
Paloma Gomes De Melo Bezerra	gomespaloma42@gmail.com

**ÁREA: NUTRIÇÃO**

<b>NOME</b>	<b>E-MAIL</b>
HELLENICE OLIVEIRA GOMES	helle-oliveira@hotmail.com
Rafaela Moreira de Almeida Agaipito	rafa01moreira@outlook.com
Taís de Carvalho Malheiros	malheiros.tais@gmail.com

**ÁREA: PSICOLOGIA**

<b>NOME</b>	<b>E-MAIL</b>
Ana Carolina Marques Ribeiro	anacmarques27@gmail.com
Gabriel Rodrigues Martins de Oliveira	gabriel.rodrigues.rv@gmail.com
Maria Regina de Oliveira	mregina.coach@gmail.com
Thaynara Santos Lima	thaynarinha.lima07@gmail.com



ÁREA: TERAPIA OCUPACIONAL

NOME	E-MAIL
Jacinta de Fátima Rolim Sampaio	jacintarolim@gmail.com

Dr. Hélder Hara Takaoka  
Chefe da Unidade de Terapia Intensiva Adulto  
HC-UFG/EBSEERH

**INSCRIÇÕES INDEFERIDAS  
APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL EM TERAPIA INTENSIVA  
TURMAS 4 E 5**

NOME	ÁREA	MOTIVO
Camila Calaça da Silva Oliveira	Enfermagem	Ficha de inscrição em branco e sem currículo