

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde
Departamento de Gestão e Provimento Profissional para o SUS
Coordenação-Geral de Provimento Profissional

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE REPRESENTANTES

COMISSÃO DE COORDENAÇÃO ESTADUAL (CCE-AM)

Projeto Mais Médicos para o Brasil (PMMB)

Referência: Processo SEI nº 25000.219467/2025-19

INDICAÇÃO DOS REPRESENTANTES

I - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO AMAZONAS – SES-AM

MEMBRO TITULAR

Nome completo	Hélio Augusto Veras Marques
CPF	275.818.372-20
Órgão/Instituição representada	SES-AM
Cargo/Função	Médico/Coordenador Estadual
E-mail institucional	havmarques@yahoo.com.br
Telefone	(092) 981835656

MEMBRO SUPLENTE

Nome completo	Diana Carla Pinto Lima
CPF	000.632.462-28
Órgão/Instituição representada	SES-AM
Cargo/Função	Secretária Executiva (SEAPS)
E-mail institucional	seaps@saude.am.gov
Telefone	(092) 99154-3880

II - MINISTÉRIO DA SAÚDE – SEMS

MEMBRO TITULAR

Nome completo	Radija Mary Costa de Melo Lopes
CPF	158.496.942-34
Órgão/Instituição representada	SEMS
Cargo/Função	Chefe SINP/SMSA-AM
E-mail institucional	radija.lopes@saude.gov.br
Telefone	(092) 98846-6286

MEMBRO SUPLENTE

Nome completo	Ivonne Canseco Canales
CPF	736.620.972-49
Órgão/Instituição representada	CGPP SGETS MS
Cargo/Função	Referência Regional – PMMB e PMM-E
E-mail institucional	ivonne.canales@saude.gov.br
Telefone	(092) 99223-7051

III - MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO, SAÚDE E CULTURA – MEC, POR INSTITUIÇÃO SUPERVISORA

MEMBRO TITULAR

Nome completo	Aurinete de Jesus Nunes Ferreira (I.S. SES/AM)
CPF	693.295.672-15
Órgão/Instituição representada	MEC-INSTITUIÇÃO SUPERVISORA SES/AM
Cargo/Função	AIMEC
E-mail institucional	aurineteferreira@mec.gov.br
Telefone	(092) 99923-4177

III - MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO, SAÚDE E CULTURA – MEC, POR INSTITUIÇÃO SUPERVISORA

MEMBRO SUPLENTE

Nome completo	Francisco Cosme da Silva e Silva (I.S. UFAM)
CPF	018.262.682-27
Órgão/Instituição representada	MEC - INSTITUIÇÃO SUPERVISORA - UFAM
Cargo/Função	AIMEC
E-mail institucional	franciscocosme@mec.gov.br
Telefone	(092) 99476-7967

IV - CONSELHO DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE – COSEMS/AM

MEMBRO TITULAR

Nome completo	Cláudio Pontes Ferreira
CPF	455.975.532-91
Órgão/Instituição representada	COSEMS/AM
Cargo/Função	Secretário Executivo
E-mail institucional	cosemsam@cosemsam.org.br
Telefone	(092) 98110-3839

MEMBRO SUPLENTE

Nome completo	Thayana Oliveira Miranda
CPF	007.738.412-10
Órgão/Instituição representada	COSEMS/AM
Cargo/Função	Apoiadora Executiva Regional
E-mail institucional	thayanaoliveiramiranda@gmail.com
Telefone	(097) 98404-6974

V - DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – DAPS/SEAPS

MEMBRO TITULAR

Nome completo	Tadeuma Cláudia Campos de Araujo
CPF	434.544.612-00

Órgão/Instituição representada	DAPS/SEAPS
Cargo/Função	Cirurgiã Dentista – Gerente da APS/SEAPS
E-mail institucional	monitoramento@saude.am.gov.br
Telefone	(068) 99201-7773

MEMBRO SUPLENTE

Nome completo	Fernanda Kelly Diran Rodrigues
CPF	524.648.062-34
Órgão/Instituição representada	DAPS/SEAPS
Cargo/Função	Chefe de Departamento - SEAPS
E-mail institucional	fernanda.diran@gmail.com
Telefone	(092) 99236-8020

VI - COORDENAÇÃO-GERAL DE POLÍTICAS ESTRATÉGICAS EM SAÚDE – CGPES/SEAPS

MEMBRO TITULAR

Nome completo	Vitoria Régia de Macedo Gonçalves Marinheiro
CPF	480.083.113-04
Órgão/Instituição representada	CGPES/SEAPS
Cargo/Função	Coordenadora Geral - CGPES/SEAPS
E-mail institucional	gerest@saude.am.gov.br
Telefone	9298224-4784

MEMBRO SUPLENTE

Nome completo	Sandra Cavalcante da Silva
CPF	122.027.382-15
Órgão/Instituição representada	CGPES/SEAPS
Cargo/Função	Coordenadora Geral Ciclo de Vida/SEAPS
E-mail institucional	gascv@saude.am.gov.br
Telefone	(092) 98231-6768

VII - POLO DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA – DSEI

MEMBRO TITULAR

Nome completo	Ronaldo Seixas Barros
CPF	564.637.232-15
Órgão/Instituição representada	DSEI
Cargo/Função	Coordenador dos Povos Indígenas - CGASPI
E-mail institucional	saudeindigena@saude.am.gov.br
Telefone	(092) 99525-8318

MEMBRO SUPLENTE

Nome completo	Rafaela Melo da Silva
CPF	013.044.382-44
Órgão/Instituição representada	DSEI
Cargo/Função	Apoio Técnico - CGASPI

E-mail institucional	saudeindigena@saude.am.gov.br
Telefone	(092) 992054902

VIII - INSTITUIÇÃO SUPERVISORA – SES/AM

MEMBRO TITULAR

Nome completo	Mauro Magaldi Lins
CPF	571.139.392-87
Órgão/Instituição representada	SES/AM
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	mauromagaldi@gmail.com
Telefone	(092) 99128-6772

MEMBRO SUPLENTE

Nome completo	Hélio Augusto Veras Marques
CPF	275.818.372-20
Órgão/Instituição representada	SES/AM
Cargo/Função	Médico/Coordenador Estadual
E-mail institucional	havmarques@yahoo.com.br
Telefone	(092) 98183-5656

IX - INSTITUIÇÃO SUPERVISORA – GRUPO ESPECIAL DE SUPERVISÃO – UNB/GES

MEMBRO TITULAR

Nome completo	Nilson Massakazu Ando
CPF	580.402.692-53
Órgão/Instituição representada	UNB/GES
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	nilsonando@gmail.com
Telefone	(092) 98128-6668

MEMBRO SUPLENTE

Nome completo	Frederico Germano Lopes Cavalcante
CPF	683.739.452-53
Órgão/Instituição representada	UNB/GES
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	fredericogermano@gmail.com
Telefone	(092) 98827-0787

X - INSTITUIÇÃO SUPERVISORA – UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS – I.S. UFAM

MEMBRO TITULAR

Nome completo	Luciana Mendes dos Santos
CPF	524.846.372-68
Órgão/Instituição representada	I.S. UFAM
Cargo/Função	Tutora
E-mail institucional	imssara@gmail.com

Telefone	(092) 98181-6636
----------	------------------

MEMBRO SUPLENTE

Nome completo	Aline Arcanjo Gomes
CPF	300.531.838-94
Órgão/Instituição representada	I.S. UFAM
Cargo/Função	Docente
E-mail institucional	alinearcanjo@ufam.edu.br
Telefone	(092) 98201-3555

XI - COORDENAÇÃO-GERAL DO PROGRAMA DE PROVIMENTO PROFISSIONAL – MS

MEMBRO TITULAR

Nome completo	Ronalth Oliveira Carneiro
CPF	964.904.202-44
Órgão/Instituição representada	CGPPP - Ministério da Saúde
Cargo/Função	Referência Regional do PMMB/AM
E-mail institucional	ronalth.carneiro@saude.gov.br
Telefone	(092) 99174-2652

MEMBRO SUPLENTE

Nome completo	Clemilda Lobo Amora Menezes (Kelly Lobo)
CPF	406.699.042-87
Órgão/Instituição representada	CGPPP - Ministério da Saúde
Cargo/Função	Referência Regional do PMMB/AM
E-mail institucional	clemilda.menezes@saude.gov.br
Telefone	(092) 99140-0144

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações constantes deste formulário correspondem à composição designada pela Portaria nº 558/2026-SEAESP/GAB/SES-AM, publicada no Diário Oficial do Estado do Amazonas em 07 de julho de 2026, para representação na Comissão de Coordenação Estadual do Programa Mais Médicos para o Brasil – CCE/AM.

Manaus-AM, 14 de setembro de 2026.

Documento assinado digitalmente
 HELIO AUGUSTO VERAS MARQUES
 Data: 14/09/2026 15:13:19-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ASSINATURA COORDENAÇÃO DA CCE/AM

Assinatura eletrônica no GOV.BR

Nome: Hélio Augusto Veras Marques

Cargo: Médico/Coordenador Estadual

Órgão/Instituição: SES-AM