



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
FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE REPRESENTANTES

COMISSÃO DE COORDENAÇÃO ESTADUAL (CCE)

Projeto Mais Médicos para o Brasil (PMMB)

Referência: Processo SEI nº 25000.219467/2025-19

INDICAÇÃO DOS REPRESENTANTES

MINISTÉRIO DA SAÚDE

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Kelly Gonçalves Meira Arruda
CPF	001.127.053-59
Órgão/Instituição representada	Ministério da Saúde
Cargo/Função	Superintendente SEMS-CE
E-mail institucional	kelly.arruda@saude.gov.br
Telefone	(85) 99199-5151

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Marcossuel Gomes Acioles
CPF	018.092.283-10
Órgão/Instituição representada	Ministério da Saúde
Cargo/Função	Referência Regionalizada
E-mail institucional	marcossuel.acioles@saude.gov.br
Telefone	(88) 9763-3304

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**MEMBRO TITULAR**

Campo	Informação
Nome completo	Barbarah Nogueira Rebouças Parente
CPF	600.393.163-94
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação
Cargo/Função	AIMEC
E-mail institucional	Barbarahparente@mec.gov.br
Telefone	(85) 99166-5623

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Naylê Francelino Holanda Duarte
CPF	312.734.083-49
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação
Cargo/Função	AIMEC
E-mail institucional	nayleduarte@mec.gov.br
Telefone	(85) 99608-4308

SECRETARIA ESTADUAL**MEMBRO TITULAR**

Campo	Informação
Nome completo	Maria Vaudelice Mota
CPF	091.030.583-87
Órgão/Instituição representada	Secretaria Estadual de Saúde
Cargo/Função	Tutora / Coordenadora da CCE
E-mail institucional	vaudelice.mota@saude.ce.gov.br
Telefone	(85) 99986-2344

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Suzyane Cortes Barcelos

CPF	864.700.192-34
Órgão/Instituição representada	Secretaria Estadual de Saúde
Cargo/Função	Diretora de Educação Permanente
E-mail institucional	suzyane.barcelos@saude.ce.gov.br
Telefone	(85) 99972-4955

CONSELHOS DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE (COSEMS)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Maria Auxiliadora Bessa Santos (SMS Baturité)
CPF	413.970.103 - 04
Órgão/Instituição representada	Conselho de Secretários Municipais de Saúde (Cosems)
Cargo/Função	Secretária Municipal de Saúde de Baturité
E-mail institucional	santosmariaabessa@gmail.com
Telefone	(85) 99655-5148

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	George Muniz Mesquita
CPF	970.958.003-59
Órgão/Instituição representada	Conselho de Secretários Municipais de Saúde (Cosems)
Cargo/Função	Coordenador da Estratégia Apoiadores - COSEMS/CE
E-mail institucional	george.cosemsce@gmail.com
Telefone	(85) 99672-6060

INSTITUIÇÕES PÚBLICAS DE EDUCAÇÃO SUPERIOR

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Marco Túlio Aguiar Mourão Ribeiro
CPF	970781076-91

Órgão/Instituição representada	Instituições públicas de educação superior responsáveis pelas ofertas formativas do Projeto
Cargo/Função	coordenação Nuteds
E-mail institucional	marcotuliomfc@gmail.com
Telefone	(85) 98880-0909

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Magda Moura de Almeida
CPF	824.908.993-68
Órgão/Instituição representada	Instituições públicas de educação superior responsáveis pelas ofertas formativas do Projeto
Cargo/Função	Tutora
E-mail institucional	magda.almeida.mfc@gmail.com
Telefone	(85) 98193-3254

INSTITUIÇÃO SUPERVISORA DO PROJETO

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Sandra Barreto Fernandes da Silva
CPF	659.179.364-04
Órgão/Instituição representada	Instituições supervisoras do Projeto (UFCA)
Cargo/Função	Tutora
E-mail institucional	sandra.barreto@ufca.edu.br
Telefone	(88) 99967-4194

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Maria Auxiliadora Bezerra Fachine
CPF	411.190.453-04
Órgão/Instituição representada	UNILAB
Cargo/Função	Tutora

E-mail institucional	auxiliadorafechine@unilab.edu.br
Telefone	(85) 99740-5700

POLO DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA (DSEI)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Lourdes Amélia de Oliveira Martins
CPF	
Órgão/Instituição representada	Distrito Sanitário Especial Indígena do Ceará (DSEI/CE)
Cargo/Função	Analista Técnico de Políticas Sociais
E-mail institucional	Lourdes.martins@saude.gov.br
Telefone	(85) 4008-3771 - (85)99742-5198

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	NAARA NASCIMENTO COSTA
CPF	
Órgão/Instituição representada	DSEI/CE
Cargo/Função	APOIADORA TÉCNICA DE SAÚDE INDÍGENA
E-mail institucional	naara.costa@saude.gov.br
Telefone	(85) 4008 3771

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que os representantes indicados foram designados por esta instituição para compor a Comissão de Coordenação Estadual/Comissão de Coordenação Distrital do Projeto Mais Médicos pelo Brasil, observadas as Disposições da Portaria Interministerial MS/MEC nº 604, de 16 de maio de 2023.
Natal, 14 de Setembro de 2026.

ASSINATURA COORDENAÇÃO DA CCE/CCD

Nome: Maria Vaudelice Mota

Cargo: Tutora / Coordenadora da CCE

Órgão/Instituição: SESA

Assinatura eletrônica no SEI

Documento assinado digitalmente
 MARIA VAUDELICE MOTA
 Data: 22/09/2026 09:35:14-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Documento assinado eletronicamente por **Daiana Cristina Machado Alves, Coordenador(a)-Geral de Provimento Profissional**, em 10/09/2026, às 15:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0057966194** e o código CRC **2843BF53**.

Referência: Processo nº 25000.138003/2026-93 SEI nº 0057966194
Coordenação-Geral de Provimento Profissional - CGPP
Esplanada dos Ministérios - Bloco O - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP
70052-900 Site - saude.gov.br