FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE REPRESENTANTES

COMISSÃO DE COORDENAÇÃO ESTADUAL (CCE) / COMISSÃO DE COORDENAÇÃO DISTRITAL

Projeto Mais Médicos pelo Brasil (PMMB)

Referência: Processo nº 25000.219467/2025-19

1. . INDICAÇÃO DOS REPRESENTANTES

I. Ministério da Saúde

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Luanna Maria dos Santos Martins
CPF	724.400.311-00
Órgão/Instituição representada	CGPP/SGTES/MS
Cargo/Função	Referência Regionalizada Mato Grosso - CGPP/SGTES/MS
E-mail institucional	luanna.martins@saude.gov.br
Telefone	(61) 98211-8527

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Neila Cabral de Sousa Cavalcante
CPF	019.322.317-14
Órgão/Instituição representada	CGPP/SGTES/MS
Cargo/Função	Referência Regionalizada Mato Grosso - CGPP/SGTES/MS
E-mail institucional	neila.cavalcante@saude.gov.br
Telefone	(27) 98114-0436

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Priscilla Gomes Meyer
CPF	102.779.967-16
Órgão/Instituição representada	Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Mato Grosso – SEMS/MT
Cargo/Função	Auxiliar de enfermagem- Articuladora Interfederativa
E-mail institucional	priscillameyer@saude.gov.br
Telefone	(21)98622-4086

II. Ministério da Educação

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Juliene Cristina de Arruda
CPF	701.537.521-49
Órgão/Instituição representada	MEC / UFMT
Cargo/Função	Bióloga e Sanitarista / Apoiadora Institucional do Ministério da Educação no PMMB – AIMEC/MT
E-mail institucional	julienearruda@mec.gov.br
Telefone	(65) 99977-1856

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Não há Suplente
CPF	
Órgão/Instituição representada	
Cargo/Função	
E-mail institucional	
Telefone	

III. Secretaria Estadual ou Distrital de Saúde

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Regina Paula de Oliveira Amorim Costa
CPF	616.095.871-20
Órgão/Instituição representada	Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso
Cargo/Função	Profissional Técnico de Nível Superior do Serviço de Saúde do SUS/ Superintendente de Atenção Primária à Saúde
E-mail institucional	maismedicosmt@ses.mt.gov.br reginaamorim@ses.mt.gov.br
Telefone	(65) 3613-5338 / (65) 999744723

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Susilei Lourenço dos Santos
CPF	384.638.491-72
Órgão/Instituição representada	Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso
Cargo/Função	Profissional Técnico de Nível Superior do Serviço de Saúde do SUS
E-mail institucional	maismedicosmt@ses.mt.gov.br
Telefone	(65) 3613-5338

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Glaucie Pinheiro Cavalcante
CPF	805.706.231-20
Órgão/Instituição representada	Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso
Cargo/Função	Profissional Técnico de Nível Superior do Serviço de Saúde do SUS
E-mail institucional	maismedicosmt@ses.mt.gov.br

Campo	Informação
Telefone	(65) 3613-5338

IV. Conselhos de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Rogério Noro
CPF	03057061109
Órgão/Instituição representada	COSEMS
Cargo/Função	Acessor Técnico
E-mail institucional	cosems@cosemsmt.org
Telefone	(66) 99698-7991

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Não há Suplente
CPF	
Órgão/Instituição representada	
Cargo/Função	
E-mail institucional	
Telefone	

V. Instituições Públicas de Educação Superior (quando couber)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	
CPF	

Campo	Informação
Órgão/Instituição representada	
Cargo/Função	
E-mail institucional	
Telefone	

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	
CPF	
Órgão/Instituição representada	
Cargo/Função	
E-mail institucional	
Telefone	

VI. Instituição Supervisora do Projeto

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Elias Nogueira Peres
CPF	870.665.728-15
Órgão/Instituição representada	Universidade Federal de Mato Grosso - UFMT
Cargo/Função	Professor Adjunto do Instituto de Saúde Coletiva da Universidade Federal de Mato Grosso / Tutor principal
E-mail institucional	pereselias15@gmail.com
Telefone	(65) 99251-0997

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Eduardo Augusto Dossa
CPF	004.876.240-76
Órgão/Instituição representada	Universidade Federal de Mato Grosso - UFMT
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	eduardodossa@gmail.com
Telefone	(66) 99909-4100

VII. Polo do Distrito Sanitário Especial Indígena (DSEI), exceto do Distrito Federal

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Rafael Pinheiro Busatto
CPF	01719156158
Órgão/Instituição representada	DSEI
Cargo/Função	Apoiador Técnico de Atenção à Saúde e ponto focal do PMM no DSEI Cuiabá
E-mail institucional	rafaelpbusatto@gmail.com
Telefone	(65) 99931-9669

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Nonoguari Comaecureudo Lima
CPF	987.087.591-20
Órgão/Instituição representada	DSEI CUIABÁ
Cargo/Função	Psicóloga
E-mail institucional	nonoguari.lima@saude.gov.br
Telefone	(65) 99206-2973

3. 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 para o Brasil, observadas as disposições da Portaria Interministerial MS/MEC nº 604, de 16 de maio de 2023.

Local e data: Cuiabá, 15 de setembro de 2026

ASSINATURA COORDENAÇÃO DA CCE/CCD

Nome: Regina Paula de Oliveira Amorim Costa

Cargo: Superintendente de Atenção Primária à Sáude

Órgão/Instituição: Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso

Assinatura eletrônica no SEI