



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SES/SUBRAS-SAPS-DEFAPS-CCE - Comissão de Coordenação Estadual do Programa Mais Médicos

Formulário nº 1/SES/SUBRAS-SAPS-DEFAPS-CCE
Processo Nº 1320.01.0122198/2026-92

FORMULÁRIO

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE REPRESENTANTES

COMISSÃO DE COORDENAÇÃO ESTADUAL (CCE) DE MINAS GERAIS

Referência: Processo SEI nº 25000.219467/2025-19

INDICAÇÃO DOS REPRESENTANTES

MINISTÉRIO DA SAÚDE

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação

Nome completo: Maflávia Aparecida Ferreira

CPF: 732.089.146-87

Órgão/Instituição representada: Ministério da Saúde

Cargo/Função: Superintendente do Ministério da Saúde de Minas Gerais

E-mail institucional: sems.mg@saude.gov.br

Telefone: (31) 3248-2740

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação

Nome completo: Suzzi Carmen de Souza Lopes

CPF: 050.988.866-60

Órgão/Instituição representada: Ministério da Saúde

Cargo/Função: Referência: Regionalizada dos Programas de Provimento do Ministério da Saúde

E-mail institucional: suzzi.lopes@saude.gov.br

Telefone: (38) 999283427

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação

Nome completo: Márcia Farsura de Oliveira

CPF: 116.503.487-54

Órgão/Instituição representa: Ministério da Educação

Cargo/Função: Apoiadora Institucional do Ministério da Educação (AIMEC)

E-mail institucional: marciafarsura@mec.gov.br

Telefone: (31)98918-1206

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação

Nome completo: Daniela de Almeida Pereira

CPF: 060.939.756-73

Órgão/Instituição representada: Ministério da Educação

Cargo/Função: Apoiadora Institucional do Ministério da Educação (AIMEC)

E-mail institucional: danielaapereira@mec.gov.br

Telefone: (31) 98504-3791

SECRETARIA ESTADUAL OU DISTRITAL DE SAÚDE

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação

Nome completo: Bárbara Kelly Leão

CPF: 091.243.626-38

Órgão/Instituição representada: Secretaria de Estado de Saúde

Cargo/Função: Diretora de Estruturação e Financiamento da Atenção Primária à Saúde

E-mail institucional: barbara.leao@saude.mg.gov.br

Telefone: (38) 9184-9377 - (31) 39160036

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação

Nome completo: Marcos Vinícius Pereira de Oliveira

CPF: 014.519.136-21

Órgão/Instituição: Secretaria de Estado de Saúde

Cargo/Função: Coordenador de Estruturação da Atenção Primária à Saúde

E-mail Institucional: marcos.oliveira@saude.mg.gov.br

Telefone: (38) 99743/1349 / (31) 39159944

CONSELHOS DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE (COSEMS)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação

Nome: Eder Sousa Santos

CPF: 086.239.256-02

Órgão/Instituição Representada: Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Minas Gerais- COSEMS/MG

Cargo/Função: Secretário Municipal de saúde de Mar de Espanha

E-mail institucional: Info@cosemsg.org.br

Telefone: (32) 984449531

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação

Nome completo: Magali Rodrigues de Brito

CPF: 445.675.706-00

Órgão/Instituição: Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Minas Gerais- COSEMS/MG

Cargo/Função: Assessora técnica COSEMS MG

E-mail institucional: info@cosemsg.org.br

Telefone: (31) 9852-9743

INSTITUIÇÕES PÚBLICAS DE EDUCAÇÃO SUPERIOR (QUANDO COUBER)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação

Nome completo: Marcelo Pellizaro Dias Afonso

CPF: 067.283.846-00

Órgão/Instituição: Núcleo de Educação em Saúde Coletiva - NESCON

Representada

Cargo/Função: Coordenador do Curso

E-mail institucional: pellizzaro@gmail.com

Telefone: (31) 98515-4555

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação

Nome completo: Palmira de Fatima Bonolo

CPF: 517.459.766-04

Órgão/Instituição: Núcleo de Educação em Saúde Coletiva - NESCON

Representada

Cargo/Função: Coordenadora de tutoria

E-mail institucional: pfbanol@gmail.com

Telefone: (31) 9614-3751

INSTITUIÇÃO SUPERVISORA DO PROJETO

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação

Nome completo – Rodrigo Chávez Penha

CPF - 090.730.217-31

Órgão/Instituição representada – Representante do grupo de Instituição Supervisora (IS)

Cargo/Função – Tutor Principal da IS Secretaria Universidade Federal de São João Del-Rei

E-mail institucional – rodrigopenha@ufsj.edu.br

Telefone - (32) 99966-9182

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação

Nome completo – Warley Aguiar Simões

CPF – 000.602.506-40

Órgão/Instituição representada - Representante do grupo de Instituição Supervisora (IS)

Cargo/Função - Tutor Principal da IS Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte

E-mail institucional – Warley.simoese@pbh.gov.br

Telefone - (31) 99925-2585

POLO DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA (DSEI)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação

Nome completo: Myrtô Áurea de Lima Sucupira

CPF: 013.062.937-58

Órgão/Instituição representada: Distrito Sanitário Especial Indígena - DSEI MGES

Cargo/Função exercida: Apoiadora Técnica em Saúde

E-mail institucional: myrto.sucupira@saude.gov.br

Telefone de contato: (31) 99294-4400

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação

Nome completo: Lindomar José de Almeida Silva

CPF: 070.970.127-65

Órgão/Instituição representada: Distrito Sanitário Especial Indígena - DSEI MGES

Cargo/Função exercida: Apoiador Técnico em atenção à Saúde

E-mail institucional: lindomar.almeida@saude.gov.br

Telefone de contato: (27) 99804-3861

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.

Local e data: Belo Horizonte, 16 de setembro de 2026.

ASSINATURA COORDENAÇÃO DA CCE/CCD

Nome: Marcos Vinícius Pereira de Oliveira

Cargo: Coordenador de Estruturação da Atenção Primária a Saúde

Órgão/Instituição: Secretaria do Estado de Saúde de Minas Gerais

Assinatura eletrônica no SEI



Documento assinado eletronicamente por **Marcos Vinicius Pereira de Oliveira, Coordenador (a)**, em 16/09/2026, às 15:19, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.mg.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **149375210** e o código CRC **59405E25**.

Referência: Processo nº 1320.01.0122198/2026-92

SEI nº 149375210