



GOVERNO DE PERNAMBUCO

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	Rosano Freire Carvalho
CPF	529.119424-34
Órgão/Instituição representada	Ministério da Saúde
Cargo/Função	Superintendente
E-mail institucional	rosano.carvalho@saude.gov.br
Telefone	81 2011-5581

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Grasiele Fretta Fernandes
CPF	043.497.329-77
Órgão/Instituição representada	Ministério da Saúde
Cargo/Função	Referência Regionalizada
E-mail institucional	grasiele.fernandes@saude.gov.br
Telefone	81 9903-7058

II.

Ministério da Educação

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Vitória Oliveira da Silva
CPF	082.929.474-00
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação
Cargo/Função	Apoiadora Institucional do MEC
E-mail institucional	vtoriasilva@mec.gov.br
Telefone	(81) 99250-6766

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Alexandre Rosas Leal de Albuquerque
CPF	008.128.944-80
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação
Cargo/Função	Apoiador Institucional do MEC
E-mail institucional	alexandrealbuquerque@mec.gov.br

Campo	Informação
Telefone	(83) 99396-8338

III.

Secretaria Estadual ou Distrital de Saúde

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Rodrigo Cardoso dos Santos
CPF	064.506.225-12
Órgão/Instituição representada	SES-PE
Cargo/Função	Gerente
E-mail institucional	rodrigo.csantos@saude.pe.gov.br
Telefone	(79) 99895-5880

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Kellyane Pereira Santos
CPF	08695102408
Órgão/Instituição representada	SES-PE
Cargo/Função	Diretora
E-mail institucional	Kellyanepereirasantos@gmail.com
Telefone	81 8514-0683

IV.

Conselhos de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Zelma Chaves Pessoa
CPF	497.832.974-49
Órgão/Instituição representada	Cosems- PE
Cargo/Função	Secretária Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes
E-mail institucional	zelmapessoa@gmail.com
Telefone	81.98823 1778

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Ines Eugenia Ribeiro da Costa
CPF	514.833.004-04
Órgão/Instituição representada	Cosems- PE
Cargo/Função	Assessora Técnica do Cosems- PE
E-mail institucional	inescostacosemspe@gmail.com
Telefone	81.99976 1082

V.**Instituição Supervisora do Projeto****MEMBRO TITULAR**

Campo	Informação
Nome completo	Tereza Cristina Alves Bezerra
CPF	139.535.164-34

Campo	Informação
Órgão/Instituição representada	IMIP
Cargo/Função	Docente Titular
E-mail institucional	tereza.bezerra@imip.org.br
Telefone	81 8234-5740

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Maria Bernadete de Cerqueira Antunes
CPF	090.279.124-91
Órgão/Instituição representada	UPE
Cargo/Função	Docente Titular
E-mail institucional	mbcantunes@gmail.com
Telefone	81 8788-6385

VI.

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

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Flávio Laranjeira Ferraz Segundo
CPF	082.846.274-77
Órgão/Instituição representada	DSEI-PE
Cargo/Função	Apoiador Técnico de Atenção à Saúde
E-mail institucional	flavio.segundo@saude.gov.br
Telefone	(87) 99800-8158

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Rilaine Silva da Nóbrega Sales
CPF	091.711.197-44
Órgão/Instituição representada	DSEI-PE
Cargo/Função	Enfermeira de Saúde Indígena – Responsável Técnica de Planejamento – DIASI/DSEI PE
E-mail institucional	rilaine.sales@saude.gov.br
Telefone	(85) 99716-4553

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: Recife, 17 de setembro de 2026

ASSINATURA COORDENAÇÃO DA CCE/CCD

Nome: Rodrigo Cardoso dos Santos

Cargo: Gerente Estadual

Órgão/Instituição: Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco



Documento assinado eletronicamente por **Rodrigo Cardoso dos Santos**, em 17/09/2026, às 11:37, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **93971669** e o código CRC **E66F469D**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Rua Vinte e Quatro de Agosto, nº 209, - Bairro Santo Amaro, Recife/PE - CEP 50040-190, Telefone: