

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE
DIRETORIA DE UNIDADE DE VIGILÂNCIA E ATENÇÃO À SAÚDE



COMISSÃO DE COORDENAÇÃO ESTADUAL (CCE) / PIAUÍ

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	CASSANDRA PEREIRA BORGES COSTA
CPF	676.***853-91
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	SGTES/ MS
CARGO/FUNÇÃO	REFERENCIA REGIONALIZADA PMMB-PI
EMAIL INSTITUCIONAL	cassandra.costa@saude.gov.br
TELEFONE	(86)949414-3016

MEMBRO SUPLENTE

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	ROAMA PAULO ULYSSES VAZ DA COSTA
CPF	***.768.***-00
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	SGTES/MS
CARGO/FUNÇÃO	REFERENCIA REGIONALIZADA PMMB-PI
EMAIL INSTITUCIONAL	Roama.costa@saude.gov.br
TELEFONE	(86) 99935-5554

SUPERINTENDENCIA DO MS/PI**MEMBRO TITULAR**

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	SOLANGE GRAMOZA VILARINHO
CPF	XXX.217.113-XX
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	SMSA-PI
CARGO/FUNÇÃO	CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS
EMAIL INSTITUCIONAL	Solange.vilarinho@saude.gov.br
TELEFONE	(86)99818-5040

MEMBRO SUPLENTE

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	MARINA MARIA DA COSTA. SOARES
CPF	027.***.443-26
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	SMSA-PI
CARGO/FUNÇÃO	CHEFE DO SERVIÇO DE ARTICULAÇÃO INTERFEDERATIVA E PARTICIPATIVA
EMAIL INSTITUCIONAL	Marina.soares@saude.gov.br
TELEFONE	(61) 98118-7916

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**MEMBRO TITULAR**

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	ELIANA MENDES MESQUITA
CPF	639.892.***-49
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CARGO/FUNÇÃO	APOIO INSTITUCIONAL
EMAIL INSTITUCIONAL	elianamesqita@mec.gov.br
TELEFONE	(86)988040403

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PIAUÍ**MEMBRO TITULAR**

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	MARIA IDVANI BRAGA
CPF	226.919.XXX-15
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/GAPS
CARGO/FUNÇÃO	COORD. DA COMISSÃO DE COORDENAÇÃO ESTADUAL DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS-PI
EMAIL INSTITUCIONAL	Maria.idvani@saude.pi.gov.br ccepiaui@gmail.com
TELEFONE	(86) 98116-3375

MEMBRO SUPLENTE -1

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	BHASSIA DE ASSIS BARROSO
CPF	032.***.663-00
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE-SESAPI
CARGO/FUNÇÃO	GERENTE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE-GAPS
EMAIL INSTITUCIONAL	Bhassia.barroso@saude.pi.gov.br
TELEFONE	(86)99997-9303

MEMBRO SUPLENTE -2

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	JOSÉ ANTONIO ALMENDRA DE CARVALHO
CPF	200.***.423-04
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/ ESCOLA DE SAÚDE DE PÚBLICA
CARGO/FUNÇÃO	AGENTE TÉCNICO SUPERIOR DE SERVIÇOS/SUPERVISOR PEGAGÓGICO
EMAIL INSTITUCIONAL	Jacava1240@gmail.com
TELEFONE	(86)99982-9405

COSEMS**MEMBRO TITULAR**

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	CLAY REGAZZONE GONÇALVES DE SOUSA
CPF	740 XXXX...72
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	CONSELHO DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE- COSEMS-PI
CARGO/FUNÇÃO	SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AGRICOLÂNDIA-PI
EMAIL INSTITUCIONAL	cosemspi@cosemspi.org.br
TELEFONE	99456-0116

COSEMS**MEMBRO SUPLENTE**

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	JOSEANE DE ALBUQUERQUE FORTES
CPF	053.***.433-96
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	CONSELHO DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE
CARGO/FUNÇÃO	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOAQUIM PIRES-PI
EMAIL INSTITUCIONAL	saude@joaquimpres.pi.gov.br
TELEFONE	(86)98105-6411

INSTITUIÇÃO SUPERVISORA**MEMBRO TITULAR 1/ TUTORA PRINCIPAL**

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	MÍRIAN PERPETUA PALHA DIAS PARENTE
CPF	090.***.217-31
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ-UESPI
CARGO/FUNÇÃO	TUTORA PRINCIPAL DO PMMB-PI
EMAIL INSTITUCIONAL	parentepalha@agenciasus.org.br
TELEFONE	(86)99953-6767

MEMBRO TITULAR -2

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	VIRIATO CAMPELO
CPF	Xxx.059.687.631-91
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI- UFPI
CARGO/FUNÇÃO	TUTOR DO PMMB
EMAIL INSTITUCIONAL	viriatocampelo@gmail.com
TELEFONE	(86)9401-5254

MEMBRO SUPLENTE-1

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	MAURO MENDES P. MACHADO
CPF	031.***183-58
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA-UFDPAR
CARGO/FUNÇÃO	TUTOR DO PMMB
EMAIL INSTITUCIONAL	supervisao.pmbb@ufdpar.edu.br
TELEFONE	(86)988346664

MEMBRO SUPLENTE-2- MEC

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	DANIELA KETLYN PORTO DE OLIVEIRA
CPF	042.***.811.65
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	MINISTERIO DA EDUCAÇÃO- EQUIPE TECNICA
CARGO/FUNÇÃO	REFERENCIA CENTRAL
EMAIL INSTITUCIONAL	danielaporto@mec.gov.br
TELEFONE	(61)98155-0244

INSTITUIÇÃO FORMADORA -UFPI**MEMBRO TITULAR**

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	LYS CARDOSO MARINHO
CPF	208.***.533-15
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ /UNASUS
CARGO/FUNÇÃO	COORDENADORA DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO
EMAIL INSTITUCIONAL	Lismarinho10@ufpi.edu.br/lismarinho10@gmail
TELEFONE	(86) 981045607

INSTITUIÇÃO FORMADORA-UFPI**MEMBRO SUPLENTE**

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	ZULMIRA DE SOUSA MARTINS
CPF	099.***813-87
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ-UNASUS
CARGO/FUNÇÃO	COORDENADORA DE SUPERVISÃO DE FACILITADORES DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO DO PMMB/UNASUS UFPI
EMAIL INSTITUCIONAL	zul-martins@hotmail.com
TELEFONE	(86) 999887-5268

DSEI - MEMBRO TITULAR

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	ADRIANA DA SILVA REIS
CPF	027.***.763-86
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	DSEI/CE-SESAI/MS
CARGO/FUNÇÃO	APOIADORA TECNICA EM SAÚDE
EMAIL INSTITUCIONAL	Adriana.reis@saude.gov.br
TELEFONE	(86)99640-4558

DSEI MEMBRO SUPLENTE

CAMPO	INFORMAÇÃO
NOME COMPLETO	LARA GABRIELE FERREIRA LIMA
CPF	027.***.973-63
ORGÃO/INSTITUIÇÃO REPRESENTADA	DSEI/CE-SESAI/MS
CARGO/FUNÇÃO	ENFERMEIRO DE SAÚDE INDIGENA
EMAIL INSTITUCIONAL	Iaraferreira@saude.gov.br
TELEFONE	(86)99849-1112

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: _Teresina, 21 de setembro de 2026

ASSINATURA COORDENAÇÃO DA CCE/CCD

Nome: Maria Idvani Braga

Cargo: Coordenadora da Comissão de Coordenação Estadual do Programa Mais Médicos-Pi

Órgão/Instituição: Secretaria de Estado da Saúde do Piauí-SESAPI

Assinatura eletrônica no SEI



Documento assinado digitalmente

MARIA IDVANI BRAGA

Data: 21/09/2026 11:33:25-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>