



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	Jalmir Simões da Costa
CPF	626.282.594-00
Órgão/Instituição representada	Ministério da Saúde (Superintendência do Ministério da Saúde no Rio Grande do Norte)
Cargo/Função	Superintendente
E-mail institucional	jalmir.costa@saude.gov.br
Telefone	(84) 99415.3240

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Celiza mayara Garcia Soares
CPF	066.657.494-44
Órgão/Instituição representada	Ministério da Saúde / CGTES
Cargo/Função	Referência Regionalizada do Programa Mais Médicos para o Brasil
E-mail institucional	celiza.soares@saude.gov.br

Telefone	(84) 98123-6642
----------	-----------------

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Lilian Patrícia S. de Souza
CPF	010.732.294-32
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação – AIMEC
Cargo/Função	Apoiadora Institucional do Ministério da Educação no Rio Grande do Norte
E-mail institucional	liliansouza@mec.gov.br
Telefone	(84) 99620-0098

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Tatiana Ribeiro
CPF	832.935.661-20
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação – Equipe Técnica - Referência central
Cargo/Função	Referência central dos estados do Nordeste
E-mail institucional	tatianaribeiro@mec.gov.br
Telefone	(61) 98202-7470

SECRETARIA ESTADUAL

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Uiacy Nascimento de Alencar
CPF	202.182.814-04
Órgão/Instituição representada	SESAP/RN
Cargo/Função	Assistente Social - SAPS
E-mail institucional	uiacyalencar24@gmail.com

Telefone	(84) 99908-9099
----------	-----------------

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Vitória Daeny Medeiros do Nascimento
CPF	097.151.924-24
Órgão/Instituição representada	SESAP/ CGETS
Cargo/Função	Chefe de Departamento (CDUS I)
E-mail institucional	vitoriadaeny@gmail.com
Telefone	(84) 99666-9915

CONSELHOS DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE (COSEMS)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Dailva Bezerra da Silva
CPF	243.111.624-72
Órgão/Instituição representada	COSEMS/RN
Cargo/Função	Secretária Municipal de Saúde de Santa Cruz/RN
E-mail institucional	dailvabezerra@yahoo.com.br
Telefone	(84) 99110-8893

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Solane Maria Costa
CPF	393.211.344-68
Órgão/Instituição representada	COSEMS/RN
Cargo/Função	Assessora técnica do COSEMS
E-mail institucional	solanecostafernandes@gmail.com
Telefone	(84) 99983-0870

INSTITUIÇÕES PÚBLICAS DE EDUCAÇÃO SUPERIOR

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Luiz Paulo Gomes dos Santos Rosa
CPF	061.021.374-18
Órgão/Instituição representada	UFRN
Cargo/Função	Médico e Professor do Magistério Superior
E-mail institucional	luiz.rosa@ufrn.br
Telefone	(84) 99665-7452

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Helyson da Nóbrega Diniz
CPF	091.948.334-86
Órgão/Instituição representada	UFRN
Cargo/Função	Médico e Professor do Magistério Superior
E-mail institucional	helyson.diniz@ufrn.br
Telefone	(84) 99619-4292

INSTITUIÇÃO SUPERVISORA DO PROJETO

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Andrea Taborda Ribas da Cunha
CPF	027.256.289-03
Órgão/Instituição representada	UFERSA
Cargo/Função	Docente do Magistério Superior e Supervisora/Tutora do Programa Mais Médicos da UFERSA
E-mail institucional	andrea.taborda@ufersa.edu.br
Telefone	(84) 98176-5055

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
--------------	-------------------

Nome completo	Tammy Rodrigues
CPF	073.552.217-01
Órgão/Instituição representada	UFERSA
Cargo/Função	Docente do Magistério Superior, Coordenadora do Curso de Medicina e Supervisora do Programa Mais Médicos da UFERSA
E-mail institucional	tammy.rodrigues@ufersa.edu.br
Telefone	(84) 98115.5577

POLO DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA (DSEI)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Luis Cesar Moraes Lucena
CPF	039.851.183-70
Órgão/Instituição representada	Divisão de Atenção à Saúde Indígena - DIASI/POTIGUARA
Cargo/Função	Médico/ Responsável pela Gestão Médica - Núcleo 2
E-mail institucional	luis.lucena@saude.gov.br
Telefone	(81) 99909-0371

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Barbara Maria Duarte da Silva
CPF	414.375.028-73
Órgão/Instituição representada	Divisão de Atenção à Saúde Indígena - DIASI/POTIGUARA
Cargo/Função	Apoiadora de Saúde Indígena no RN
E-mail institucional	barbara.duarte@saude.gov.br
Telefone	(84) 99947-6552

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: Uiacy Nascimento de Alencar

Cargo: Assistente Social - SAPS

Órgão/Instituição: SESAP/RN

Assinatura eletrônica no SEI



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



Documento assinado digitalmente
UIACY NASCIMENTO DE ALENCAR
Data: 15/09/2026 15:22:47-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>