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) / COMISSÃO DE COORDENAÇÃO DISTRITAL (CCD)

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	Lizandra Flores Chourabi

CPF	637.704.150-00
Órgão/Instituição representada	Superintendência do Ministério da Saúde no RS
Cargo/Função	Chefe do Serviço de Articulação Interfederativa e do MS no RS
E-mail institucional	lizandra.chourabi@saude.gov.br
Telefone	51 99142-9743

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Mario Vieira Marques Neto
CPF	819.886.480-68
Órgão/Instituição representada	Coord.Geral de Provimento Profissional-Dep.de Gestão da Atenção Primária à Saúde da SAPS-Ministério da Saúde
Cargo/Função	Referência Regionalizada/RS
E-mail institucional	mario.neto@saude.gov.br
Telefone	51 996050-0212

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Carla Félix dos Santos
CPF	973.172.840-68
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação
Cargo/Função	Apoiadora Inst. do Min. da Educação (AIMEC) – Rio Grande do Sul - MEC
E-mail institucional	carlafelix@mec.gov.br
Telefone	51 9341-0211

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Daniele Fraga Dalmaso
CPF	001.866.060-60
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação
Cargo/Função	Apoiadora Inst. do Min. da Educação (AIMEC) – Rio Grande do Sul - MEC

E-mail institucional	danieledalmaso@mec.gov.br
Telefone	51 981470821

SECRETARIA ESTADUAL OU DISTRITAL DE SAÚDE

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Marcos Rodrigo de Oliveira Sokoloski
CPF	051.422.429-04
Órgão/Instituição representada	Secretaria de Saúde do Estado do Rio Grande do Sul
Cargo/Função	Analista em Saúde - Sanitarista
E-mail institucional	marcos-sokoloski@saude.rs.gov.br
Telefone	(51)32885904/5905

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação

Nome completo	Beatriz Raffi Lerm
CPF	029.273.950-80
Órgão/Instituição representada	Secretaria de Saúde do Estado do Rio Grande do Sul
Cargo/Função	Analista de Saúde - Epidemiologista
E-mail institucional	beatriz-lerm@saude.rs.gov.br
Telefone	(51)32885904/5905

CONSELHOS DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE (COSEMS)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Aline Soares Salvador
CPF	023.106.030-07
Órgão/Instituição representada	COSEMSRS
Cargo/Função	Secretária Municipal de Saúde de Vacaria
E-mail institucional	secretaria.saude@vacaria.rs.gov.br

Telefone	54 984256167

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Felipe Veloso do Nascimento
CPF	014.968.730-33
Órgão/Instituição representada	COSEMSRS
Cargo/Função	Secretário Municipal de Saúde de Viamão
E-mail institucional	gabinete.saude@viamao.rs.gov.br
Telefone	51 989256363

INSTITUIÇÕES PÚBLICAS DE EDUCAÇÃO SUPERIOR (QUANDO COUBER)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Ana Maria Ferreira Borges Teixeira

CPF	361.800.920-87
Órgão/Instituição representada	Universidade Federal de Pelotas
Cargo/Função	Professora
E-mail institucional	borges.teixeira@gmail.com
Telefone	53 8116-1169

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Everton José Fantinel
CPF	910.901.210-91
Órgão/Instituição representada	Universidade Federal de Pelotas
Cargo/Função	Professor
E-mail institucional	everton.fantinel@ufpel.edu.br
Telefone	53 9168-7954

INSTITUIÇÃO SUPERVISORA DO PROJETO

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Rodrigo Caprio Leite de Castro
CPF	956.092.960-72
Órgão/Instituição representada	Universidade Federal do Rio Grande do Sul
Cargo/Função	Professor
E-mail institucional	rcastro@hcpa.edu.br
Telefone	51 99366-0896

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Verônica Alejandra Riquelme Martinez
CPF	067.881.311-63
Órgão/Instituição representada	Universidade Federal do Pampa
Cargo/Função	Professora

E-mail institucional	veronicamartinez@unipampa.edu.br
Telefone	55 9620-2047

POLO DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA (DSEI)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	
CPF	
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	

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: _____

ASSINATURA COORDENAÇÃO DA CCE/CCD

Nome: _____

Cargo: _____

Órgão/Instituição: _____

Assinatura eletrônica no SEI

gov.br Documento assinado digitalmente
MARCOS RODRIGO DE OLIVEIRA SOKOLOSKI
Data: 17/09/2026 14:46:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

sei! assinatura eletrônica

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