



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	Claudia Maria Afonso de Castro
CPF	365.483.596-15
Órgão/Instituição representada	Ministério da Saúde
Cargo/Função	Superintendente do Ministério da Saúde
E-mail institucional	claudia.afonso@saude.gov.br
Telefone	11 981960113

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Noelli Flório Carmo Xavier
CPF	133659588-43
Órgão/Instituição representada	Ministério da Saúde
Cargo/Função	Referência Regionalizada
E-mail institucional	noelli.xavier@saude.gov.br
Telefone	13 997048558

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Gilson Alves Júnior
CPF	122.393.598-11
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação
Cargo/Função	Apoiador Institucional do MEC
E-mail institucional	gilsonjunior@mec.gov.br
Telefone	16 991491446

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Shyrlei Estefania Dias
CPF	303.311.348-61
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação
Cargo/Função	Apoiador Institucional do MEC
E-mail institucional	shyrleidias@mec.gov
Telefone	11 979562256

SECRETARIA ESTADUAL

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Carolina Rosa de Barros Feitosa
CPF	943.081.017-00
Órgão/Instituição representada	Secretaria de Estado da Saúde
Cargo/Função	Assistente Social
E-mail institucional	cbfeitosa@saude.sp.gov.br
Telefone	11 30668879

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Denise Lopes Pacheco
CPF	054.852.498-09
Órgão/Instituição representada	Secretaria de Estado da Saúde
Cargo/Função	Assessor Técnico de Saúde Pública II
E-mail institucional	dlramos@saude.sp.gov.br
Telefone	11 3066-8879

CONSELHOS DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE (COSEMS)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Suzimara Ribeiro Machado
CPF	129.960.823-69
Órgão/Instituição representada	COSEMS/SP
Cargo/Função	Secretária Municipal de Saúde de Santo Antônio do Pinhal e Diretora do COSEMS/SP
E-mail institucional	secretariadesaude@pmsap.sp.gov.br
Telefone	12 39320101

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Marcia Marinho Tubone
CPF	073.914.888-53
Órgão/Instituição representada	COSEMS/SP
Cargo/Função	Assessora Técnica do COSEMS/SP
E-mail institucional	marciatubone@cosemssp.org.br
Telefone	11 30837225

INSTITUIÇÕES PÚBLICAS DE EDUCAÇÃO SUPERIOR

MEMBRO TITULAR - PUC SÃO PAULO

Campo	Informação
Nome completo	Maria Carolina Pereira Rocha
CPF	222.407.108-61
Órgão/Instituição representada	PUC SÃO PAULO
Cargo/Função	Professor Assistente Mestre
E-mail institucional	mcrocha@pucsp.br
Telefone	15 997173243

MEMBRO SUPLENTE - PUC SÃO PAULO

Campo	Informação
Nome completo	Ana Lúcia Cabulon
CPF	107.977.138-75
Órgão/Instituição representada	PUC SÃO PAULO
Cargo/Função	Professor Auxiliar de Ensino
E-mail institucional	alcabulon@pucsp.br
Telefone	15 996177560

MEMBRO TITULAR - UNIFESP

Campo	Informação
Nome completo	Guilherme Arantes Mello
CPF	425.265.152-20
Órgão/Instituição representada	UNIFESP
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	gmello@unifesp.br
Telefone	11 55761893

MEMBRO SUPLENTE - UNIFESP

Campo	Informação
Nome completo	Ana Lucia Pereira
CPF	041.837.318-36
Órgão/Instituição representada	UNIFESP
Cargo/Função	Suplente Coordenação UNASUS
E-mail institucional	ana.pereira09@unifesp.br
Telefone	11 965998989

MEMBRO TITULAR - FMABC

Campo	Informação
Nome completo	Vania Barbosa do Nascimento
CPF	056.326.408-09
Órgão/Instituição representada	FMABC
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	vaniabn@uol.com.br
Telefone	11 984268045

MEMBRO SUPLENTE - FMABC

Campo	Informação
Nome completo	Ieda Maria Cabral da Costa
CPF	123.719.554-34
Órgão/Instituição representada	FMABC
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	ieda.costa@fmabc.net
Telefone	11 994336638

MEMBRO TITULAR - UNICAMP

Campo	Informação
Nome completo	Edison Bueno
CPF	776.759.758-04
Órgão/Instituição representada	UNICAMP
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	edisonb@unicamp.br
Telefone	11 991833540

MEMBRO SUPLENTE - UNICAMP

Campo	Informação
Nome completo	Gustavo Tenório Cunha
CPF	098.483.008-13
Órgão/Instituição representada	UNICAMP
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	gutc@unicamp.br
Telefone	11 35218036

MEMBRO TITULAR - ESPC / SES

Campo	Informação
Nome completo	Marcelle Regina Silva Benetti
CPF	247.925.488-70
Órgão/Instituição representada	ESPC / SES
Cargo/Função	Coordenação Gestão
E-mail institucional	marcelle.regina@gmail.com
Telefone	11 991188628

MEMBRO SUPLENTE - ESPC / SES

Campo	Informação
Nome completo	Edmilson Rocha Marques
CPF	226.831.548-79
Órgão/Instituição representada	ESPC / SES
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	edmilson.marques@campinas.sp.gov.br
Telefone	19 997153918

MEMBRO TITULAR - FAMEMA

Campo	Informação
Nome completo	Flávio Trentin Troncoso
CPF	301.862.108-50
Órgão/Instituição representada	IS Faculdade de Medicina de Marília
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	flaviotroncoso23@gmail.com
Telefone	14 997452801

MEMBRO SUPLENTE - FAMEMA

Campo	Informação
Nome completo	Spencer Luiz Marques Payão
CPF	071.391.228-65
Órgão/Instituição representada	IS Faculdade de Medicina de Marília
Cargo/Função	Diretor Geral
E-mail institucional	dirgeral@famema.sp.gov.br
Telefone	14 33112929

MEMBRO TITULAR - UNESP

Campo	Informação
Nome completo	Antônio de Pádua Pithon Cyrino
CPF	053.963.668-18
Órgão/Instituição representada	UNESP
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	a.cyrino@unesp.br
Telefone	14 991348321

MEMBRO SUPLENTE - UNESP

Campo	Informação
Nome completo	Pedro Luiz Toledo de Arruda Lourenção
CPF	302.490.328-30
Órgão/Instituição representada	UNESP
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	pedro.lourencao@unesp.br
Telefone	14 38801001

MEMBRO TITULAR - FAMERP

Campo	Informação
Nome completo	Rodrigo José Ramalho
CPF	290.013.948-17
Órgão/Instituição representada	FAMERP
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	rodrigojramalho@gmail.com
Telefone	17 997397039

MEMBRO SUPLENTE - FAMERP

Campo	Informação
Nome completo	Helencar Ignácio
CPF	066.322.338-56
Órgão/Instituição representada	FAMERP
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	helencar.ignacio@famerp.br
Telefone	17 32015709

MEMBRO TITULAR - UFSCAR

Campo	Informação
Nome completo	Giovani Gurgel Aciole
CPF	279.016.704-44
Órgão/Instituição representada	UFSCAR
Cargo/Função	Professor Tirular
E-mail institucional	geovani.gurgel@gmail.com
Telefone	16 981312125

MEMBRO SUPLENTE - UFSCAR

Campo	Informação
Nome completo	Wagner dos Santos Figueiredo
CPF	571.169.387-53
Órgão/Instituição representada	UFSCAR
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	wagfig1@gmail.com
Telefone	11 997663126

MEMBRO TITULAR - PUC CAMPINAS

Campo	Informação
Nome completo	Adilson Rocha Campos
CPF	024.962.448-60
Órgão/Instituição representada	PUC CAMPINAS
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	adilson.campos@puc-campinas.edu.br
Telefone	19 997109608

MEMBRO SUPLENTE - PUC CAMPINAS

Campo	Informação
Nome completo	Ricardo Manfrim Tombolato
CPF	282.851.698-98
Órgão/Instituição representada	PUC CAMPINAS
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	ricardo.tombolato@puc-campinas.edu.br
Telefone	19 32342623

INSTITUIÇÃO SUPERVISORA DO PROJETO

MEMBRO TITULAR - UNASUS

Campo	Informação
Nome completo	Jorge Harada
CPF	073.312.598-06
Órgão/Instituição representada	UNASUS / UNIFESP
Cargo/Função	Coordenador Geral
E-mail institucional	jharada@unifesp.br
Telefone	11 999782946

MEMBRO SUPLENTE - UNASUS

Campo	Informação
Nome completo	Mariana Arantes Nasser
CPF	326.625.598-45
Órgão/Instituição representada	UNASUS / UNIFESP
Cargo/Função	Tutor
E-mail institucional	manasser@unifesp.br
Telefone	11 995465366

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: São Paulo, 16 de Setembro de 2026

ASSINATURA COORDENAÇÃO DA CCE/CCD

Nome: Claudia Maria Afonso de Castro

Cargo: Superintendente do Ministério da Saúde

Órgão/Instituição: Ministério da Saúde

Documento assinado digitalmente
gov.br CLAUDIA MARIA AFONSO DE CASTRO
Data: 17/09/2026 16:56:19-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



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