

Segue abaixo lista contendo nomes completos, segmento, cpf, endereço, telefones e e-mails dos Conselheiros titulares e suplentes do Conselho Municipal de Saúde do município de Poço Redondo-SE.

NOME: JOÃO EVANDRO DO NASCIMENTO (SEGMENTO USUÁRIO SINDIPOÇO)
CPF: 677.752.684-68
DATA DE NASCIMENTO: 04/07/1959
TELEFONE: (79)99891-0334
E-MAIL: sindipoco@outlook.com
ENDEREÇO: POVOADO BOM SUCESSO, SN POÇO REDONDO-SE

NOME: VALDECI SANTOS DA ROCHA (SEGMENTO USUÁRIO SINDIPOÇO)
CPF: 336.644.555-68
DATA DE NASCIMENTO: 01/07/1967
TELEFONE: (79)98862-8306
E-MAIL: sindipoco@outlook.com
ENDEREÇO: RUA DEP. DJENAL TAVARES DE QUEIROZ, N°265 POÇO REDONDO-SE

NOME: DERINÚBIA ALVES DOS SANTOS TITULAR (SEGMENTO USUÁRIO ASSOCIAÇÃO DO BAIRRO SÃO JOSÉ)
CPF: 020.936.285-54
DATA DE NASCIMENTO: 13/03/1978
TELEFONE: (79)99809-0033
E-MAIL: ambsj-pocoredondo.se@hotmail.com
ENDEREÇO: BAIRRO SÃO JOSÉ, RUA G, N° 148

NOME: ZÉLIA GOMES DOS SANTOS SUPLENTE (SEGMENTO USUÁRIO ASSOCIAÇÃO DO BAIRRO SÃO JOSÉ)
CPF: 010.605.985-82
DATA DE NASCIMENTO: 07/10/1972
TELEFONE: (79)99975-8323
E-MAIL: ambsj-pocoredondo.se@hotmail.com
ENDEREÇO: BAIRRO SÃO JOSÉ, RUA F, N°25

NOME: MARIA DE LOURDES ALVES SÃO MATEUS TITULAR (SEGMENTO USUÁRIO MOVIMENTO SEM TERRA)
CPF: 402.590.805-00
DATA DE NASCIMENTO: 04/03/1965
TELEFONE: (79)99642-5066
E-MAIL: geralse@mst.org.br
ENDEREÇO: ASSENTAMENTO LAGOA DAS AREIAS, SN

NOME: CICERO ARAÚJO SILVA SUPLENTE (SEGMENTO USUÁRIO MOVIMENTO SEM TERRA)
CPF: 653.627.215-34
DATA DE NASCIMENTO: 24/04/1964
TELEFONE: (79)99945-9682
E-MAIL: geralse@mst.org.br
ENDEREÇO: RUA BOA SORTE, N°140

NOME: MARIA CLAUDIA FEITOSA SANTOS TITULAR (SEGMENTO USUÁRIO IGREJA CATÓLICA)
CPF: 094.814.695-81
DATA DE NASCIMENTO: 21/05/2003
E-MAIL: secparoquialnsc@gmail.com
ENDEREÇO: RUA JOSÉ FRANCISCO DO NASCIMENTO, N°020

NOME: MARIA PATRICIA SOARES DA SILVA COSTA SUPLENTE (SEGMENTO USUÁRIO IGREJA CATÓLICA)
CPF: 059.746.255-01

DATA DE NASCIMENTO: 21/01/1993
TELEFONE: (79)99604-4210
E-MAIL: secparoquialnsc@gmail.com
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO MARIA DE CARVALHO, N°200

NOME: JOSÉ GILMÁRIO DE LIMA TITULAR (SEGMENTO TRABALHADOR DE NÍVEL MÉDIO)
CPF: 932.834.075-68
DATA DE NASCIMENTO: 06/03/1976
TELEFONE: (79)99811-3715
E-MAIL: limagilmario495@gmail.com / cmspocoredondo@gmail.com
ENDEREÇO: RUA MONTES CLAROS, N° 472

NOME: MARIA SELMA DA CONCEIÇÃO SUPLENTE (SEGMENTO TRABALHADOR DE NÍVEL MÉDIO)
CPF: 724.104.345.-68
DATA DE NASCIMENTO: 20/10/1971
TELEFONE: (79)99824-9961
E-MAIL: Santosselma1644@gmail.com
ENDEREÇO: POVOADO SÍTIOS NOVOS

NOME: MATHEUS RODRIGUES ENÉAS TITULAR (SEGMENTO TRABALHADOR DE NÍVEL SUPERIOR)
CPF: 059.799.555-93
DATA DE NASCIMENTO: 31/01/1995
TELEFONE: (79)99873-3292
E-MAIL: matheusenfermeiopr@gmail.com
ENDEREÇO: CONJUNTO TRINDADE, RUA DO MATADOURO

NOME: PRISCILA DAS GRAÇAS SUPLENTE (SEGMENTO TRABALHADOR DE NÍVEL SUPERIOR)
CPF: 048.967.615-45
DATA DE NASCIMENTO: 15/08/1991
TELEFONE: (79) 99802-8616
E-MAIL: pri_enfermeira01@hotmail.com
ENDEREÇO: CENTRO, RUA MANOEL FRANÇA, N°071

NOME: GARY LINEKER RODRIGUES FEITOSA TITULAR (SEGMENTO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
CPF: 041.393.575-25
DATA DE NASCIMENTO: 06/06/1989
TELEFONE: (79)99958-5393
E-MAIL: liniker.assessoria@gmail.com
ENDEREÇO: CENTRO, RUA JOSÉ VICENTE, N°082

NOME: JEFFERSON ROSARIO DE SOUZA SUPLENTE (SEGMENTO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
CPF: 011.067.555-02
DATA DE NASCIMENTO: 11/04/1985
TELEFONE: (79)99638-5682
E-MAIL: escritorio.jeffersonadv@gmail.com
ENDEREÇO: PRAÇA ARTHUR MOREIRA DE SÁ, N°115

NOME: CRIS COSTA SANTOS TITULAR (SEGMENTO DE GESTÃO)
CPF: 048.831.515-81
DATA DE NASCIMENTO: 28/11/1991
TELEFONE: (79)99647-9512
E-MAIL: pocosaude@hotmail.com
ENDEREÇO: AVENIDA ALCINO ALVES COSTA, N°575

NOME: HAYANA INÁCIO FEITOSA SUPLENTE (SEGMENTO DE GESTÃO)
CPF: 005.026.525-35
DATA DE NASCIMENTO: 11/06/1982
TELEFONE: (79)99676-4026
E-MAIL: pocosaude@hotmail.com
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO MARIA DE CARVALHO, SN



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇO REDONDO-SE

