



RELAÇÃO DOS CONSELHEIROS(AS) ESTADUAIS DE SAÚDE CONFORME A LEI ESTADUAL Nº 17.438 DE 9 DE ABRIL DE 2021, QUE DISPÕE SOBRE A ORGANIZAÇÃO E AS ATRIBUIÇÕES DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ – CESA U/CE.

Nº		I – GOVERNO: 9 (NOVE)		
BIÊNIO 2026/2028				
A)	A) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DA SECRETARIA DA SAÚDE – SESA, DESIGNADO PELO SECRETÁRIO DE SAÚDE			
	ENTIDADE:	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ - SESA		
	TELEFONES:			
	E-MAIL:			
	TITULAR			
	1.	NOME	ÍCARO TAVARES BORGES	
		TELEFONES:		
		E-MAIL:		
		DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE			
2.	NOME	JOÃO WASHINGTON DE MENESES		
	TELEFONES:			
	E-MAIL:			
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO: 05.01.26		
B.	B) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS);			
	ENTIDADE:	SUPERINTENDÊNCIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO ESTADO DO CEARÁ		
	TELEFONES:			
	E-MAIL:			
	TITULAR			
	3.	NOME:	LUIZ MARQUES CAMPELO	
		TELEFONES:		
		E-MAIL:		
		DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE			
4.	NOME	TATIANA DE CASTRO PEDROSA GOMES		
	TELEFONES:			
	E-MAIL:			
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:		
C.	C) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DA SECRETARIA DA EDUCAÇÃO – SEDUC;			
	ENTIDADE:	SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DO CEARÁ – SEDUC		
	TELEFONES:			

	E-MAIL:	
	TITULAR	
5.	NOME	ANTONIO JACKSON CARVALHO ALVES DE SOUSA
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
	SUPLENTE	
6.	NOME	AGUARDANDO INDICAÇÃO
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
D.	D) 1 (UM) CONSELHEIRO TITULAR E SUPLENTE REPRESENTANTE DO SEGMENTO GESTOR DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DE FORTALEZA;	
	TITULAR	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
7.	NOME	JOÃO MOISÉS LANDIM SANTANA
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
	SUPLENTE	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORIZONTE
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
8.	NOME	MÔNICA CARLOS BERNARDES GOMES
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
E.	E) 1 (UM) CONSELHEIRO TITULAR E SUPLENTE REPRESENTANTE DO SEGMENTO GESTOR DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DO CARIRI;	
	TITULAR	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VÁRZEA ALEGRE
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
9.	NOME	CÁCIO ANTÔNIO PEREIRA
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
	SUPLENTE	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARBALHA
	TELEFONES:	

	E-MAIL:		
10.	NOME	CARLOS HENRIQUE CARVALHO DE ALBUQUERQUE BEZERRA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
F.	F) 1 (UM) CONSELHEIRO TITULAR E SUPLENTE REPRESENTANTE DO SEGMENTO GESTOR DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO NORTE;		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
11.	NOME	FRANCISCA LOPES DE SOUZA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELA CRUZ	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
12.	NOME	GERSON BRUNO SOARES	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
G.	G) 1 (UM) CONSELHEIRO TITULAR E SUPLENTE REPRESENTANTE DO SEGMENTO GESTOR DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DO LITORAL LESTE/JAGUARIBE;		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIBARA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
13.	NOME	MAYSA BARBOSA DIÓGENES	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTIM	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
14.	NOME	MARIA DE FÁTIMA LIMA DE SOUSA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
H.	H) 1 (UM) CONSELHEIRO TITULAR E SUPLENTE REPRESENTANTE DO SEGMENTO GESTOR DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DO SERTÃO CENTRAL		
	TITULAR		

	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXADÁ	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
15.	NOME	SANDRA LÚCIA LOPES VENÂNCIO DE ALMEIDA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANINDÉ	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
16.	NOME	FRANCISCO ERIVAN LUCAS	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
I.	I) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO SUPERIOR PÚBLICA ESTATAL COM CURSO NA ÁREA DE SAÚDE;		
	ENTIDADE:		
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	TITULAR		
17.	NOME	AGUARDANDO ELEIÇÃO (INSCRIÇÕES PRORROGADAS ATÉ 25/11/2025)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
18.	NOME	AGUARDANDO ELEIÇÃO (INSCRIÇÕES PRORROGADAS ATÉ 25/11/2025)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
II – PRESTADORES DE SERVIÇOS: 1 (UM);			
A.	A) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DAS ENTIDADES ESTADUAIS DOS PRESTADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE FILANTRÓPICOS E PRIVADOS CONVENIADOS COM O SUS COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL;		
	ENTIDADE:	FEDERAÇÃO DAS MISERICÓRDIAS E ENTIDADES FILANTRÓPICAS DO CEARÁ – FEMICE	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	TITULAR		
19.	NOME	JIMILLY MENDONÇA MACIEL MORENO	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		

20.	NOME	JERRY DEYVID FREIRES FERREIRA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
III – PROFISSIONAIS DE SAÚDE: 10 (DEZ);			
A.	A) 2 (DOIS) REPRESENTANTES TITULARES E SUPLENTE DAS ENTIDADES ESTADUAIS COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE DE NÍVEL SUPERIOR;		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 5ª REGIÃO (CREF)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
21.	NOME	WELTON DANIEL NOGUEIRA GODINHO	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 6ª REGIÃO (CREFITO)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
22.	NOME	VASCO PINHEIRO DIOGENES BASTOS	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	TITULAR		
	ENTIDADE:	SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS DO ESTADO DO CEARÁ (SINDIODONTO)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
23.	NOME	OLDACK CEZAR ROCHA SUCUPIRA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL 3ª REGIÃO (CRESS)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
24.	NOME	CARINE DE OLIVEIRA FRANCO MORAIS	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		

DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:	
B. B) 2 (DOIS) REPRESENTANTES TITULARES E SUPLENTE DAS ENTIDADES ESTADUAIS COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE DE NÍVEL MÉDIO;			
TITULAR			
ENTIDADE:	MOVIMENTO DE VALORIZAÇÃO E ARTICULAÇÃO DOS SERVIDORES ESTADUAIS (MOVA-SE)		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
25.	NOME	MARY ANNE DE LIMA HOLANDA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:	
SUPLENTE			
ENTIDADE:	SINDICATO DOS TÉCNICOS EM SEGURANÇA DO TRABALHO NO ESTADO DO CEARÁ (SINTEST)		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
26.	NOME	JOSÉ MACIEL DA SILVA FILHO	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:	
TITULAR			
ENTIDADE:	FEDERAÇÃO ESTADUAL DAS ASSOCIAÇÕES DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E ENDEMIAS DO CEARÁ (FEDAACSE)		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
27.	NOME	FRANCISCO ELIVANDO SANTANA DE OLIVEIRA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:	
SUPLENTE			
ENTIDADE:	SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO CEARÁ (SINDSAÚDE/CE)		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
28.	NOME	AGUARDANDO NOVA INDICAÇÃO (OFÍCIO Nº 340/2025)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:	

C.	C) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DAS ENTIDADES ESTADUAIS COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL DOS PROFISSIONAIS/TRABALHADORES NÃO GESTOR DA ÁREA ADMINISTRATIVA DA SAÚDE;			
	TITULAR			
	ENTIDADE:	ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DE NÍVEL MÉDIO DA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ (ASENMEC)		
	TELEFONES:			
	E-MAIL:			
29.	NOME	AGUARDANDO NOVA INDICAÇÃO (OFÍCIO Nº 341/2025)		
	TELEFONES:			
	E-MAIL:			
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:		
	SUPLENTE			
	ENTIDADE:	SINDICATO DOS TRABALHADORES DO SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL NO ESTADO DO CEARÁ (SINTSEF)		
	TELEFONES:			
	E-MAIL:			
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:		
	30.	NOME	WILDER GOMES LIMA	
		TELEFONES:		
E-MAIL:				
DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:		
D.		D) 1 (UM) CONSELHEIRO TITULAR E SUPLENTE REPRESENTANTE DO SEGMENTO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DE FORTALEZA;		
		TITULAR		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PENTECOSTE		
	TELEFONES:			
	E-MAIL:			
31.	NOME	FRANCISCO JOSELANE DE CASTRO MOURA		
	TELEFONES:			
	E-MAIL:			
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:		
	SUPLENTE			
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA		
	TELEFONES:			
	E-MAIL:			
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:		
	32.	NOME	ANTÔNIA RAQUEL RODRIGUES ALVES DA CRUZ	
		TELEFONES:		
E-MAIL:				
DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:		

E.	E) 1 (UM) CONSELHEIRO TITULAR E SUPLENTE REPRESENTANTE DO SEGMENTO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DO CARIRI		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARBALHA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
33.	NOME	MARIA SALVIANA DE OLIVEIRA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRATO	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
34.	NOME	FRANCISCO PEIXOTO XAVIER	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
F.	F) 1 (UM) CONSELHEIRO TITULAR E SUPLENTE REPRESENTANTE DO SEGMENTO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO NORTE;		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIANGUÁ	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
35.	NOME	CLEOHARA MOITA DE SOUZA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELA CRUZ	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
36.	NOME	GERALDO EDSON MORAIS	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
G.	G) 1 (UM) CONSELHEIRO TITULAR E SUPLENTE REPRESENTANTE DO SEGMENTO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DO LITORAL LESTE/JAGUARIBE		

	TITULAR	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIBARA
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
37.	NOME	LETÍCIA MORAIS RODRIGUES DE FARIAS
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
	SUPLENTE	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARETAMA
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
38.	NOME	LUCAS DE OLIVEIRA PEREIRA
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
H.	H) 1 (UM) CONSELHEIRO TITULAR E SUPLENTE REPRESENTANTE DO SEGMENTO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DO SERTÃO CENTRAL;	
	TITULAR	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANINDÉ
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
39.	NOME	MARCELO BEZERRA CAVALCANTE
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
	SUPLENTE	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXADÁ
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
40.	NOME	ROSA OLIVEIRA DA SILVA
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
IV – USUÁRIOS: 20 (VINTE);		
A.	A) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL – OAB;	
	ENTIDADE:	ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL – OAB SECÇÃO DO CEARÁ

	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	TITULAR		
41.	NOME	LEONARDO JOSÉ APRÍGIO COSTA SOUSA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
42.	NOME	THAYNARA DANTAS RODRIGUES NAZARO GUIMARÃES	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
B.	B) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DAS ENTIDADES REPRESENTATIVAS DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS E COM PATOLOGIAS COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL;		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	ASSOCIAÇÃO CEARENSE DE DIABÉTICOS E HIPERTENSOS (ACEDH)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
43.	NOME	NATASHA ROCHA DE ALENCAR	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	REDE NACIONAL DE PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS (RNP+)	
44.	NOME	FRANCISCO ERDIVANDO OLIVEIRA ALENCAR	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
C.	C) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DE ENTIDADES REPRESENTATIVAS DOS INDÍGENAS COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL		
	ENTIDADE:	FEDERAÇÃO DOS POVOS E ORGANIZAÇÕES INDÍGENAS DO CEARÁ (FEPOINCE)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	TITULAR		
45.	NOME	KÍLVIA MARIA LIMA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		

46.	NOME	AGUARDANDO INDICAÇÃO	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
D.	D) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DA PASTORAL DA CRIANÇA COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL;		
	ENTIDADE:	PASTORAL DA CRIANÇA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	TITULAR		
47.	NOME	RENATA MARIA LUNA ROLIM LOURENÇO	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
48.	NOME	FRANCISCA JOSILENE FERNANDES DOS SANTOS	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
E.	E) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DE ENTIDADES DE REPRESENTAÇÃO DE APOSENTADOS E PENSIONISTAS COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL;		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO ESTADO DO CEARÁ (ASMISA)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
49.	NOME	RAIMUNDO NONATO COSTA JÚNIOR	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	FEDERAÇÃO DOS TRABALHADORES NO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL DO ESTADO DO CEARÁ (FETAMCE)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
50.	NOME	TEREZA ANGÉLICA GOMES MACHADO	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	

F.	F) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DOS MOVIMENTOS ORGANIZADOS DE MULHERES COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	MOVIMENTO DE PARTEIRAS TRADICIONAIS DO BRASIL	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	51. NOME	THATIANE PAIVA DE MIRANDA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
ENTIDADE:	CENTRAL ÚNICA DOS TRABALHADORES (CUT)		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
52. NOME	WEDIS DE FÁTIMA TORRES FEITOSA		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:		
G.	G) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DAS CENTRAIS SINDICAIS DE NÃO PROFISSIONAIS DE SAÚDE COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL;		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	CENTRAL ÚNICA DOS TRABALHADORES (CUT)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	53. NOME	HENRIQUE REBOUÇAS DE LIMA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
ENTIDADE:	CENTRAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DO BRASIL (CTB)		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
54. NOME	FRANCISCO DE ASSIS ALMEIDA DE ALBUQUERQUE		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:		

H.	H) 2 (DOIS) REPRESENTANTES TITULAR E SUPLENTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E POPULARES ORGANIZADOS COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO ESTADO DO CEARÁ (ASMISA)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
55.	NOME	PEDRO JORGE GUEDES BARROSO	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	REDE NACIONAL DE PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS (RNP+)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
56.	NOME	VLADISGLEYSON RABELO TEIXEIRA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	TITULAR		
	ENTIDADE:	MOVIMENTO DE VALORIZAÇÃO E ARTICULAÇÃO DOS SERVIDORES ESTADUAIS (MOVA-SE)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
57.	NOME	ANTONIO DE PÁDUA DE FREITAS ARAÚJO	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	AÇÃO CEARENSE DE COMBATE A CORRUPÇÃO E A IMPUNIDADE (ACECCI)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
58.	NOME	AGUARDANDO INDICAÇÃO (OFÍCIO Nº 342/2025)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	

I.	I) 1 (UM) REPRESENTANTE TITULAR E SUPLENTE DE ENTIDADES REPRESENTATIVAS DE TRABALHADORES DA AGRICULTURA E DO COMÉRCIO COM ATUAÇÃO E REPRESENTAÇÃO ESTADUAL;		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	FEDERAÇÃO DOS TRABALHADORES, EMPREGADOS E EMPREGADAS NO COMÉRCIO E SERVIÇOS DO ESTADO DO CEARÁ (FETRACE)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
59.	NOME	JOSÉ CARDOSO MENDES	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO AGRÍCOLA DO ESTADO DO CEARÁ (ACACE)	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
60.	NOME	NATÁLIA TÁVORA COSTA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
J.	J) 2 (DOIS) CONSELHEIROS TITULARES E SUPLENTES REPRESENTANTES DO SEGMENTO DE USUÁRIOS DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DE FORTALEZA;		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PINDORETAMA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
61.	NOME	MAURA DA ROCHA OLIVEIRA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TURURU	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
62.	NOME	BENEDITA ACÁCIO BARBOSA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		

DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:	
TITULAR			
ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PINDORETAMA		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
63. NOME	ANTONIO FERREIRA DOS SANTOS		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:	
SUPLENTE			
ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TURURU		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
64. NOME	FRANCISCO ERISVALDO VIEIRA QUEIROZ		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:	
K.	K) 2 (DOIS) CONSELHEIROS TITULARES E SUPLENTE REPRESENTANTES DO SEGMENTO DE USUÁRIOS DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DO CARIRI;		
TITULAR			
ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUATU		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
65. NOME	JOANA DIAS DE OLIVEIRA		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:	
SUPLENTE			
ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRATO		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
66. NOME	FRANCISCO ROMÃO DE SOUZA		
TELEFONES:			
E-MAIL:			
DATA DA POSSE:		DATA DO TÉRMINO:	
TITULAR			
ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUAZEIRO DO NORTE		
TELEFONES:			

	E-MAIL:	
67.	NOME	FRANCISCA GREGÓRIO DE OLIVEIRA
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
	SUPLENTE	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUATU
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
68.	NOME	FRANCILENE PEREIRA SANTOS
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
L.	L) 2 (DOIS) CONSELHEIROS TITULARES E SUPLENTES REPRESENTANTES DO SEGMENTO DE USUÁRIOS DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO NORTE;	
	TITULAR	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIANGUÁ
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
69.	NOME	BENEDITA GENTIL MUNIZ
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
	SUPLENTE	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIANGUÁ
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
70.	NOME	MARIA ELIETE ARAÚJO DE MIRANDA
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
	TITULAR	
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
71.	NOME	ANTONIA PINTO RODRIGUES
	TELEFONES:	
	E-MAIL:	
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:

SUPLENTE	
ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL
TELEFONES:	
E-MAIL:	
72. NOME	HERMINIA MARIA SOUSA DA PONTE
TELEFONES:	
E-MAIL:	
DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
M.	M) 2 (DOIS) CONSELHEIROS TITULARES E SUPLENTES REPRESENTANTES DO SEGMENTO DE USUÁRIOS DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DO LITORAL LESTE/JAGUARIBE
TITULAR	
ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTIM
TELEFONES:	
E-MAIL:	
73. NOME	MARIA VALDERINA FELIZ DO NASCIMENTO
TELEFONES:	
E-MAIL:	
DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
SUPLENTE	
ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÇABA
TELEFONES:	
E-MAIL:	
74. NOME	LUZENILDA GOMES DE DEUS
TELEFONES:	
E-MAIL:	
DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
TITULAR	
ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARACATI
TELEFONES:	
E-MAIL:	
75. NOME	KEITY AMARAL DOS SANTOS
TELEFONES:	
E-MAIL:	
DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:
SUPLENTE	
ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARACATI
TELEFONES:	
E-MAIL:	
76. NOME	AGUARDANDO NOVA INDICAÇÃO (OFÍCIO Nº 343/2025)

	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
N.	N) 2 (DOIS) CONSELHEIROS TITULARES E SUPLENTE REPRESENTANTES DO SEGMENTO DE USUÁRIOS DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DA REGIÃO DO SERTÃO CENTRAL		
	TITULAR		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAUÁ	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
77.	NOME	ANTÔNIA LUZANIRA LIMA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANINDÉ	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
78.	NOME	FRANCISCO ADEGILDO SANTOS SILVA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	TITULAR		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERAMOBIM	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
79.	NOME	ROSÂNGELA ALVES SÁ	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	
	SUPLENTE		
	ENTIDADE:	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BANABUIÚ	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
80.	NOME	FRANCISCO GLEYSON SANTOS DA SILVA	
	TELEFONES:		
	E-MAIL:		
	DATA DA POSSE:	DATA DO TÉRMINO:	