



**GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA**

EDITAL ESP-PB Nº 001/2023

HOMOLOGAÇÃO FINAL DAS INSCRIÇÕES NO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA EQUIPE TÉCNICO PEDAGÓGICA DOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA ESP/SESPB

A Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba (SES-PB), por meio da Escola de Saúde Pública (ESP-PB) e da Comissão do Processo de Seleção no uso de suas atribuições legais, torna pública a **HOMOLOGAÇÃO FINAL DAS INSCRIÇÕES**, de acordo com o EDITAL ESP-PB Nº 001/2023.

*João Pessoa, 28 de março de 2023
Comissão do Processo Seletivo*

| CLASSIFICAÇÃO DO BOLSISTA | CARGA HORÁRIA SEMANAL | SERVIÇO DE SAÚDE | NÍVEL DE ESCOLARIDADE | CANDIDATO | SITUAÇÃO | JUSTIFICATIVA |
|---|-----------------------|--|---|---|----------------|---|
| Preceptor do PRM em Saúde da Criança | 20h | Complexo de PediatriaArlinda Marques | Especialização em Pediatria/Saúde da Criança/Saúde Coletiva ou área afim; Graduação em Enfermagem; Experiência em Terapia Intensiva Pediátrica atuando em serviço do Estado | Erika Rodrigues de Sousa Brasileiro | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 |
| | | | | Mariana Emanuelle Maia da Silva | Não homologada | Não atendeu às alíneas b, c, do item 5.6 e item 7.3 |
| | | | | Ozenilda Sousa de Lima | Não homologada | Não atendeu a alínea c do item 5.6 e item 7.3 |
| Preceptor do PRU em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial | 20h | HEET D. Luiz Gonzaga Fernandes | Especialização ou Residência em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial; Graduação em Odontologia. | Alfredo Lucas Neto | Homologada | --- |
| | | | | Caio Pimenteira Uchôa | Homologada | --- |
| | | | | Clenia Emanuela de Sousa Andrade | Não homologada | Não atendeu à alínea d do item 5.6 |
| | | | | Flaviano Falcao de Araújo | Homologada | --- |
| | | | | Hécio Henrique Araújo de Moraes | Homologada | --- |
| | | | | Italo de Lima Farias | Não homologada | Não atendeu à alínea d do item 5.6 |
| Preceptor do PRU emClínica Integrada em Odontologia | 20h | Unidade Pública de Saúde (João Pessoa) | Especialização ou Residência na área de Cirurgia oral menor; Graduação em Odontologia | Evaldo Sales Honfi Júnior | Homologada | --- |
| | | | | Marcos Antônio Farias de Paiva | Homologada | --- |
| | | | | Rebeca Cecília Vieira de Souza | Homologada | --- |
| | 20h | Unidade Pública de Saúde (João Pessoa) | Especialização ou Residência na área de Estomatologia; Graduação em Odontologia | Hélder Domiciano Dantas Martins | Homologada | --- |
| | | | | Manoela Capla de Vasconcellos dos Santos da Silva | Homologada | --- |
| | 20h | Unidade Pública de Saúde (João Pessoa) | Especialização ou Residência na área de Periodontia; Graduação em Odontologia | Judith Junia Catão | Homologada | --- |
| | 20h | Unidade Pública de Saúde (João Pessoa) | Especialização ou Residência na área de Ortodontia; Graduação em Odontologia | Catarina Mafaldo Lemos Mafaldo Bezerra | Não homologada | Não atendeu à alínea c do 5.6 |
| | | | | Gustavo Correia Basto da Silva | Não homologada | Não atendeu à alínea d do item 5.6 |
| | | | | Izaneide de Oliveira Moraes | Não homologada | Não atendeu à alínea e do item 5.6 |

| | | | | | | |
|--|--------------|--|---|---------------------------------------|----------------|---|
| | | | | | | |
| Tutoria do PRU em Clínica Integrada em Odontologia | 20h | Unidade Pública de Saúde (João Pessoa) | Mestrado na área de Odontologia ou áreas afins; Especialização ou Residência na área de Estomatologia ou Patologia Buco - Dental; Graduação em Odontologia | Andreza Albuquerque da Silva | Não homologada | Não atendeu ao nível de escolaridade exigido no Anexo I |
| | | | | Hellen Bandeira de Pontes Santos | Não homologada | Não atendeu à alínea e do item 5.6 |
| | | | | Mara Luana Batista Severo | Não homologada | Não atendeu à alínea d do item 5.6 |
| | | | | Paulo Rogerio Ferreti Bonan | Homologada | --- |
| | | | | | | |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Anestesiologia | Nível I –12h | Complexo de PediatriaArlinda Marques | Médico com Residência Médica em Anestesiologia; Especialista em Anestesiologia Pediátrica; Experiência comprovada em Preceptorial na área do programa. | Arley Araújo Dediêr Barbosa | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | | | | Janaina Japiassu Alves Guedes Pereira | Homologada | --- |
| | | | | Natália de Castro Gomes | Homologada | --- |
| | | Maternidade Frei Damião | Médico com Residência Médica em Anestesiologia; Especialista em Anestesiologia Obstétrica; Experiência comprovada em Preceptorial na área do programa. | Homero Max de Assis e Sá | Homologada | --- |
| | | | | Taynah Pontes Machado | Homologada | --- |
| | | HGPM Edson Ramalho | Médico com Residência Médica em Anestesiologia; Experiência comprovada em Preceptorial na área do programa. | Nilo Costa de Medeiros | Homologada | --- |
| | | | | Marcos Eyder Leite Fragoso | Homologada | --- |
| | | HM Dom José Maria Pires | Médico com Residência Médica em Anestesiologia; Especialista em Neuroanestesia e/ou Anestesia Cardiovascular; Experiência comprovada em Preceptorial na área do programa. | Adriana de Oliveira Machado Peixoto | Homologada | --- |
| | | | | Gustavo de Moura Peixoto | Homologada | --- |
| | | | | João Batista Virgulino | Homologada | --- |
| | | | | Salvatore Lucena Parisi | Homologada | --- |
| | | | | Vanessa Ramos Nóbrega | Homologada | --- |

| | | | | | | |
|--|-----------------|------------------------------|---|---|----------------|-------------------------------------|
| | Nível II –24h | HEET Senador Humberto Lucena | Médico com Residência Médica em Anestesiologia; Especialista em Anestesia Pediátrica; Experiência comprovada em Preceptoría e Docência na área do programa. | Adriana Lobão de Azevedo | Homologada | --- |
| | | | | Lojoama Gurgel Serpa | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 |
| | | | Médico com Residência Médica em Anestesiologia; Especialista em Tratamento da Dor; Experiência comprovada em Preceptoría e Docência na área doprograma. | Roberto Cavalcanti Ciraulo Neto | Homologada | --- |
| | | | | Rossana Maria da Nova Sa | Homologada | --- |
| | | | Médico com Residência Médica em Anestesiologia; Especialista em Anestesia Cardiovascular; Experiência comprovada em Preceptoría e Docência na área do programa. | Artur Salgado de Azevedo | Homologada | --- |
| | | | | Priscila Gomes Dantas | Homologada | --- |
| | | | Médico com Residência Médica em Anestesiologia; Especialista em Neuroanestesia; Experiência comprovada em Preceptoría e Docência na área do programa. | Nicole de Castro Gomes | Homologada | --- |
| | | | Médico com Residência Médica em Anestesiologia; Especialista em Anestesia Obstétrica; Experiência comprovada em Preceptoría e Docência na área doprograma | Cledianne Zillah Melo Amorim | Homologada | --- |
| | | | | Marcelo Kenji Lima Nishina | Homologada | --- |
| | | | | Diego Carlo Pereira Fernandes dos Anjos | Homologada | --- |
| | Nível III – 30h | HEET Senador Humberto Lucena | Médico com Residência Médica em Anestesiologia; Experiência em Preceptoría na área do programa; Experiência comprovada em Docência; Mestrado ou doutorado na área na área da saúde. | Edvan Benevides de Freitas Junior | Homologada | --- |
| | | | | Gilvandro Lins de Oliveira Junior | Não homologada | Não atendeu à alínea d, do item 5.6 |
| | Nível IV –30h | HEET Senador Humberto Lucena | Médico com Residência Médica em Anestesiologia; Experiência em Preceptoría na área do programa; Experiência comprovada em Docência em Anestesiologia; Mestrado ou doutorado na área na área da saúde. Especialista com Título | Gutenberg Diniz Borborema | Homologada | --- |

| | | | | | | |
|---|---|--|--|---|----------------|--|
| | | | Superior de Anestesiologia | | | |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral (João Pessoa) | Nível I –12h | HGPM Edson Ramalho | Residência Médica em Área Básica de Cirurgia ou em Cirurgia Geral; Experiência comprovada em Preceptoria na área do programa. | Juarez Silvestre Neto | Homologada | --- |
| | | | | Michelly Mellinny Queiroga Gomes | Homologada | --- |
| | Nível IV –30h | HGPM Edson Ramalho | Residência Médica em Cirurgia Geral; Experiência comprovada em coordenação de programa de residência na área do programa. | João Paulo de Freitas Sucupira | Homologada | --- |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral (Campina Grande) | Nível I –12h | HEET Dom Luiz Gonzaga Fernandes e/ou Hospital de Clínicas de Campina Grande | Residência Médica em Área Básica de Cirurgia ou em Cirurgia Geral; Experiência comprovada em Preceptoria na área do programa. | Caio Victor Cantalice Guimaraes | Homologada | --- |
| | | | | Arthur de Andrade Sales | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | | | | Flávio Daniel da Cruz Carneiro | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | | | | Randolfo Randall Farias Ferreira Brito | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | Nível II –24h | HEET Dom Luiz Gonzaga Fernandes e/ou Hospital de Clínicas de Campina Grande | Residência Médica em Área Básica de Cirurgia ou em Cirurgia Geral; Experiência comprovada em Preceptoria e Docência na área do programa. | José Arthur Dantas Balduino | Homologada | --- |
| Nível III –30h | HEET Dom Luiz Gonzaga Fernandes e/ou Hospital de Clínicas de Campina Grande | Residência Médica em Área Básica de Cirurgia ou em Cirurgia Geral; Experiência comprovada em Preceptoria e Docência na área do programa. | Jarbas Bastos Valença da Fonseca Neto | Homologada | --- | |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral (Patos) | Nível I –12h | Complexo Hospitalar Dep. Janduhy Carneiro | Residência Médica em Área Básica de Cirurgia ou em Cirurgia Geral; Experiência comprovada em Preceptoria na área do programa. | Isabela Maria Candida Ferreira Dornelas | Homologada | --- |
| | | | | Yuri Matheus Nogueira Costa | Homologada | --- |
| | Nível II –24h | Complexo Hospitalar Dep. Janduhy Carneiro | Residência Médica em Área Básica de Cirurgia ou em Cirurgia Geral; Experiência comprovada em Preceptoria e Docência na área do programa. | Leonardo Torres Diniz | Homologada | --- |

| | | | | | | |
|--|----------------|---|--|--------------------------------------|----------------|---|
| | Nível III –30h | Complexo Hospitalar Dep. Janduhy Carneiro | Residência Médica em Área Básica de Cirurgia ou em Cirurgia Geral. Experiência comprovada em Preceptoría e Docência na área do programa. | Rogério Peronico Bezerra | Homologada | --- |
| | | | | | | |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral (Sousa) | Nível I –12h | Hospital Regional Dep. Manoel Gonçalves de Abrantes | Residência Médica em Área Básica de Cirurgia ou em Cirurgia Geral. Experiência comprovada em Preceptoría na área do programa. | João Bosco Gadelha de Oliveira Filho | Homologada | --- |
| | | | | Malu Aeloany Dantas Sarmiento | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | | | | Marco Antonio Bezerra Rulim | Homologada | --- |
| | | | | Paulo Arthur de Almeida Bastos | Homologada | --- |
| | Nível II –24h | Hospital Regional Dep. Manoel Gonçalves de Abrantes | Residência Médica em Área Básica de Cirurgia ou em Cirurgia Geral. Experiência em Docência na área do programa. | José Máximo Costa Pinto | Homologada | --- |
| | Nível III –30h | Hospital Regional Dep. Manoel Gonçalves de Abrantes | Residência Médica em Área Básica de Cirurgia ou em Cirurgia Geral, Experiência em Docência na área do programa. | André Cabral de Moraes | Homologada | --- |
| | | | | Jarismar Gonçalves Melo II | Homologada | --- |
| José Pires Dutra Júnior | | | | Homologada | --- | |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral (Campina Grande, Patos e Sousa) | Nível IV –30h | Unidade Pública de Saúde da Gestão Estadual | Residência Médica em Cirurgia Geral; Experiência em Docência na área do Programa; Mestrado ou Doutorado na área da saúde. | Antonio Bidô Neto | Não homologada | Não atendeu às alíneas a, c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | | | | Márnio Solermann Silva Costa | Homologada | --- |
| Tutor Médico do Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral | Nível VI –30h | Unidade Pública de Saúde (III Macrorregião de | Residência Médica em Cirurgia Geral; Experiência em Docência na área do Programa; Mestrado ou Doutorado na área da saúde. | --- | --- | --- |
| | | | | | | |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Cirurgia Pediátrica | Nível I –12h | Complexo Pediátrico Arlinda Marques | Residência Médica em Cirurgia Pediátrica, Experiência comprovada em Preceptoría na área do programa. | Henrique Silveira da Cunha Araújo | Homologada | --- |
| | Nível II –24h | Complexo Pediátrico Arlinda Marques | Residência Médica em Cirurgia Pediátrica, Experiência comprovada em Preceptoría e Docência na área do programa. | Fellype Alves dos Santos Monteiro | Homologada | --- |
| | | | | | | |
| | Nível I –12h | Unidade hospitalar da rede de saúde da | Residência Médica em Clínica | Kaique Ferreira Costa de Almeida | Não homologada | Não atendeu à alínea d do item 5.6 e ao item 7.3 |

| | | | | | | |
|---|---------------|--|---|---|----------------|--|
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Clínica Médica | | região Metropolitana de João Pessoa | Médica; Experiência comprovada em Preceptororia na área do programa | Erick José de Moraes Villar | Homologada | --- |
| | | | | Kharen Assunção Bezerra Galdino | Homologada | --- |
| | Nível II –24h | Unidade hospitalar da rede de saúde da região Metropolitana de João Pessoa | Residência Médica em Clínica Médica; Experiência em Preceptororia e Docência na área de Clínica Médica. | --- | --- | --- |
| | | | | | | |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia (Patos) | Nível I –12h | Hospital do Bem ou Unidade hospitalar da rede de saúde de Patos | Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia ou Título de Especialista ou experiência na área por mais de 10 anos. Experiência comprovada em Preceptororia na área do programa. | Ana Rita Guedes Alves | Homologada | |
| | | | | Julianna Gomes Cavalcanti Abílio Diniz Carneiro | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | | | | Lídia Katyanne Silva Sobreira | Não homologada | Não atendeu à alínea d do item 5.6 |
| | Nível II –24h | Hospital do Bem ou Unidade hospitalar da rede de saúde de Patos | Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia ou Título de Especialista. Experiência comprovada em Preceptororia e Docência na área do programa. | Camila Karla Pessoa Frazao Dias | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | | | | Iak Sodara Batista Gomes | Homologada | --- |
| | | | | | | |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade | Nível II –30h | Unidade Básica de Saúde (Cuité) | Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade, Experiência em Preceptororia. Experiência comprovada em Docência | --- | --- | --- |
| | | Unidade Básica de Saúde (Ingá) | | Anne Thaisa Dantas Carvalho de Araujo | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | | Unidade Básica de Saúde (Cural de Cima) | | Maria Angélica Pereira Barbosa Brasileiro | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 |
| | | Unidade Básica de Saúde (São João do Rio do Peixe) | | Matheus Lucas Henriques Santos | Homologada | --- |
| | | | | Bruna Karoline De Freitas Silva Alexandre | Homologada | --- |
| | | | | Jessica Lima França | Homologada | --- |
| | | | | Romullo Moraes Lobo de Macedo | Homologada | --- |
| | | Unidade Básica de Saúde (São José de | | Bruna Raquel Gomes de Oliveira | Não homologada | Não atendeu ao item 2.2 e à alínea f do item 5.6 |

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|------------------------------------|----------------|---|
| | | Piranhas) | | Edinete Nunes da Silva | Homologada | --- |
| | | Unidade Básica de Saúde (Sousa) | | Jamaildo Padre de Araújo | Homologada | --- |
| | | Unidade Básica de Saúde (Triunfo) | | Bruno da Silva Alexandre | Homologada | --- |
| | | Unidade Básica de Saúde (Uiraúna) | | José Olivandro Duarte de Oliveira | Homologada | --- |
| | Nível IV – 30h (Cadastro Reserva) | Unidade Pública de Saúde (I e II Macrorregião de Saúde) | Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade, Experiência em Preceptorial na área do programa, Experiência comprovada em Docência na área do programa, mestrado ou doutorado na área da saúde. | --- | --- | --- |
| Tutor do Programa de Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade | Nível VI –30h | Unidade Pública de Saúde (III Macrorregião de Saúde) | Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade, Experiência em Preceptorial. Experiência comprovada em Docência | Felipe Cândido de Castro | Não homologada | Não atendeu às alíneas a,d do item 5.6 |
| | | | | Kassandra Lins Braga | Homologada | --- |
| | | | | Rafaela de Albuquerque Paulino | Homologada | --- |
| | | | | Wellington Pedro de Sousa | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6e ao item 7.3 |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Medicina de Emergência | Nível I –12h | HEET Dom Luiz Gonzaga Fernandes | Residência Médica Medicina de Emergência ou área afim do programa; Experiência em Sala de Emergência, UTI, Hemodinâmica, Bloco Cirúrgico ou Trauma. | Bráulio Queirós de Andrade | Homologada | --- |
| | | | | Elvio Lievert Ferreira de Oliveira | Homologada | --- |
| | Nível II –24h | HEET Dom Luiz Gonzaga Fernandes | Residência Médica Medicina de Emergência ou área afim do programa; Experiência em Emergência e UTI. | Claudete Ferreira Rodrigues Vieira | Homologada | --- |
| | | | | Marcelo Henrique Feitosa de Sousa | Homologada | --- |
| | | | | Marina Cesarino de Souza Machado | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 |
| Nível IV –30h | HEET Dom Luiz Gonzaga Fernandes | Residência Médica em Medicina de Emergência; Experiência comprovada em coordenação de programa de residência na área do programa. | Rosivania Silva Mota | Homologada | --- | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|---|----------------|--|
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Neonatologia | Nível I –12h | Maternidade Frei Damião | Residência Médica em Neonatologia; Experiência comprovada em Preceptoría na área do programa. | Laís Regina Lacerda Santana | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | Nível IV –30h | Maternidade Frei Damião | Residência Médica em Neonatologia; Experiência na área Preceptoría e/ou Docência na área do programa; Mestrado ou Doutorado na área da saúde. | Janine Figueiredo Saraiva | Homologada | --- |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Pediatria (João Pessoa) | Nível I –12h | Complexo de Pediatria Arlinda Marques | Residência Médica em Pediatria ou em Genética; Experiência comprovada na assistência à criança e adolescente | --- | --- | --- |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Pediatria (Patos) | Nível I –12h | Unidade Básica de Saúde do município de Patos | Residência Médica em Pediatria ou Título de Especialista ou experiência na área por mais de 10 anos, Experiência em Preceptoría na área do programa. | Saete Maria de Andrade Santos | Homologada | --- |
| | Nível I –12h | Maternidade PeregrinoFilho ou Hospital Infantil Noaldo Leite | Residência Médica em Pediatria ou Título de Especialista ou experiência na área por mais de 10 anos, Experiência em Preceptoría na área do programa. | Livio e Vasconcelos do Egypto | Homologada | --- |
| | | | | Nicolly Negreiros de Siqueira Mariano | Homologada | --- |
| | Nível II –24h | Maternidade PeregrinoFilho ou Hospital Infantil Noaldo Leite | Residência Médica ou Título de Especialista em Pediatria, Experiência em Preceptoría na área do programa | Maria Cecília de Pontes Jordão Gayoso Gomes | Homologada | --- |
| | | | | José Braz Leite Junior | Homologada | --- |
| Vandezita Dantas de Medeiros Mazzaro | Homologada | --- | | | | |
| Nível II –30h | Maternidade PeregrinoFilho ou Hospital Infantil Noaldo Leite | Residência Médica em Pediatria; Experiência em Preceptoría e/ou Docência na área do programa | Almi Soares Cavalcante | Homologada | --- | |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Medicina Intensiva | Nível I –12h | HEET Senador Humberto Lucena | Residência Médica em Medicina Intensiva; Experiência comprovada em Preceptoría na área do programa. | Diogenes de Melo Jaco | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | | | | Mayra Amelia de Medeiros | Homologada | --- |
| | | | | Samir Moreira Tanure | Não homologada | Não atendeu à alínea c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | Nível II –24h | HEET Senador | Residência Médica em | Jaina Lorelay Gonçalves Timoteo | Homologada | --- |

| | | | | | | |
|---|----------------|--------------------------------------|--|------------------------------------|----------------|---|
| | | Humberto Lucena | Medicina Intensiva; Experiência comprovada em Preceptoria e Docência na área do programa. | Elton Ramos Cavalcanti | Homologada | --- |
| | Nível IV – 30h | HEET Senador Humberto Lucena | Médico com Residência Médica em Medicina Intensiva; Experiência comprovada em Preceptoria na área do programa. | Thiago Catão de Vasconcelos | Homologada | --- |
| Irla Lavor Lucena Camboim | | | | Homologada | --- | |
| Laécio Bragante de Araújo | | | | Homologada | --- | |
| | | | | | | |
| Preceptor do Programa de Residência Médica em Medicina Intensiva Pediátrica | Nível II –24h | Complexo de PediatriaArlinda Marques | Residência Médica em Pediatria ou Medicina Intensiva Pediátrica; Especialista na área Oncológica; Experiência comprovada em Preceptoria e Docência na área do programa. | Sheilla Danielly Dias Souto | Homologada | --- |
| | | | | | | |
| Apoio Técnico do Núcleo de Residências em Saúde | 40h / semana | --- | Ter preferencialmente graduação na Área da Saúde ou Pedagogia; Ter experiência com rotinas administrativas e pedagógicas; Ter experiência em atividades de secretariado; Ter experiência com mediação de processos educativos; Ter experiência com metodologias ativas; Ter habilidade com uso de tecnologias digitais e de comunicação. | Carla Natália Galvão Costa | Homologada | --- |
| | | | | Fernando Alves Barbosa Lima | Homologada | --- |
| | | | | Luana Cristina Pinto da Costa Sena | Não homologada | Não atendeu à linha c do item 5.6 e ao item 7.3 |
| | | | | Isabely da Silva | Homologada | --- |
| | | | | Murillo Marinho Costa | Homologada | --- |