



INFORMAÇÕES SOBRE O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS

Data de criação do Conselho 16/ 11/ 2006

Instrumento da criação: (X) Lei () Decreto () Portaria () Outros

Endereço do Conselho: RUA JOÃO SOARES DA LUZ Nº S/N

Complemento: SALA

Bairro: CENTRO Cep 58.120-000

Periodicidade das reuniões:

Mensal, data a convocar 48 horas de antecedência.

COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMBRO TITULAR

PRESIDENTE

Nome: JUSSARA MARIA DE SOUSA SANTOS

Segmento: () Usuário (X) Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço RUA FERNSNDES VIEIRA Nº 426

Complemento: CASA Bairro: JOSÉ PINHEIRO

CEP:58.407-490 Tel: (83) 98887 - 0308

Email: jussaramariaagra@gmail.com

CPF: 713.459.304-53

SEGMENTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMBRO SUPLENTE

Nome: PAULA CRISTINA NUNES NASCIMENTO

Segmento: () Usuário (X) Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: RUA JOAQUIM ZECA Nº 100

Complemento: CASA Bairro: CENTRO

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98182 - 9629

Email: paulacriscad26@gmail.com

CPF: 705.203.574-00

SEGMENTO: CENTRO DE VACINAÇÃO

MEMBRO TITULAR

VICE-PRESIDENTE

Nome: JOCÉLIA MARIA SANTOS NÓBREGA

Segmento: () Usuário (X) Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: RUA JOANA DÁRC FERREIRA DE ARRUDA Nº 458

Complemento: CASA Bairro: JOSÉ PINHEIRO

CEP: 58.407-380 Tel: (83) 98154 – 7856

Email: jocelianobrega@gmail.com

CPF: 602.707.304-78

SEGMENTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



MEMBRO SUPLENTE

Nome: **MISSLEILA RÊGO SILVA**

Segmento: () Usuário (X) Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: RUA JOSÉ ROBERTO DE SOUZA Nº 37

Complemento: CASA Bairro: DISTRITO SANTA TEREZINHA

CEP:58.120-000 Tel: (83) 98853 – 87997

Email: missleila.rego@gmail.com

CPF: 042.721.304-55

SEGMENTO: UBS II FRANCISCO ROBERTO DE SOUZA

MEMBRO TITULAR

MEMBRO NATO

Nome: **CRISTIANNE ROSA NEVES COSTA DE SOUSA**

Segmento: () Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador (X) Governo () Outros

Endereço: RUA JOÃO SORES DA LUZ Nº 18

Complemento: CASA Bairro: CENTRO

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98909 – 1916

Email: rosadeneve.cris@hotmail.com

CPF: 007.666.574-77

SEGMENTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMBRO SUPLENTE

Nome: **MONIQUE FERREIRA SILVA**

Segmento: () Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador (X) Governo () Outros

Endereço: RUA JOSÉ BENÍCIO DE ARAÚJO Nº 198

Complemento: CASA Bairro: CENTRO

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 99670 - 6742

Email: moniquefs2017@gmail.com

CPF: 092.421.084-21

SEGMENTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMBRO TITULAR

Nome: **ALDALICE CALDAS DA SILVA LEITE**

Segmento: () Usuário (X) Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: RUA FRANCISCO ANTONIO DO NASCIMENTO Nº 356

Complemento: CASA Bairro: SANTO ANTONIO

CEP: 58.406-590 Tel: (83) 98876 - 8659

Email: aldalicecaldas@gmail.com

CPF: 768.666.614-04

SEGMENTO: SINTAB – SINDICATO DOS TRABALHADORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DO AGRESTE DA BORBOREMA



MEMBRO SUPLENTE

Nome: **CLAUDEMIR ALVES DE SOUSA**

Segmento: () Usuário () Trabalhador de Saúde (X) Prestador () Governo () Outros

Endereço: SÍTIO CAFULA Nº S/N

Complemento: CASA Bairro: ZONA RURAL

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98159 - 3774

Email: claudemir.as@hotmail.com

CPF: 039.838.444-48

SEGMENTO: SINTAB – SINDICATO DOS TRABALHADORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DO AGRESTE DA BORBOREMA

MEMBRO TITULAR

Nome: **SEMIRES CÉSAR DE FARIAS**

Segmento: () Usuário () Trabalhador de Saúde (X) Prestador () Governo () Outros

Endereço: RUA TOMÁS SOARES DE SOUSA Nº 200

Complemento: APTO 702 A Bairro: CATOLÉ

CEP: 58.410-235 Tel: (83) 99921 - 9356

Email: semirescesar@gmail.com

CPF: 027.403.944-38

SEGMENTO: SINTAB – SINDICATO DOS TRABALHADORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DO AGRESTE DA BORBOREMA

MEMBRO SUPLENTE

Nome: **LAÍSE LIMA ALENCAR**

Segmento: () Usuário () Trabalhador de Saúde (X) Prestador () Governo () Outros

Endereço: RUA NARA LEÃO Nº 92

Complemento: CASA Bairro: SERROTÃO

CEP: 58.437-835 Tel: (83) 98837 - 2716

Email: laisealencar54@gmail.com

CPF: 073.982.164-40

SEGMENTO: SINTAB – SINDICATO DOS TRABALHADORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DO AGRESTE DA BORBOREMA

MEMBRO TITULAR

1º SECRETÁRIO

Nome: **DNUSIA PEREIRA PORTO**

Segmento: () Usuário () Trabalhador de Saúde (X) Prestador () Governo () Outros

Endereço: RUA EULÁLIA ZECA Nº 141 B

Complemento: CASA Bairro: CENTRO

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 99640 - 7886

Email: dnusiaporto@outlook.com

CPF: 059.166.394-57

SEGMENTO: SINTAB – SINDICATO DOS TRABALHADORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DO AGRESTE DA BORBOREMA

**MEMBRO SUPLENTE**

Nome: **LIGIA CARLA SILVA COSTA**

Segmento: () Usuário () Trabalhador de Saúde (X) Prestador () Governo () Outros

Endereço: RUA GREGÓRIO MILTON ALMEIDA DOS SANTOS Nº 433

Complemento: APTO 204 C8 CAMPINA RESIDENCE Bairro: ALOÍZIO CAMPOS

CEP: 58.412-280 Tel: (83) 98176 - 8367

Email: ligiaks77@gmail.com

CPF: 054.790.164-07

SEGMENTO: SINTAB – SINDICATO DOS TRABALHADORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DO AGRESTE DA BORBOREMA

MEMBRO TITULAR

Nome: **EDNA MARIA DA SILVA**

Segmento: (X) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: RUA JOSÉ RUFINO DA CRUZ Nº 317

Complemento: CASA Bairro: CENTRO

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98114 - 9383

Email: ednam622@gmail.com

CPF: 023.277.574-52

SEGMENTO: PARÓQUIA SANTA TEREZINHA

MEMBRO SUPLENTE

Nome: **ANALICE EILAS NUNES DA SILVA**

Segmento: (X) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: JOSÉ BENÍCIO DE ARAÚJO Nº 88

Complemento: APTO 106 Bairro: CENTRO

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98207 - 7214

Email: analicenunes3101@gmail.com

CPF: 081.172.034-99

SEGMENTO: PARÓQUIA SANTA TEREZINHA

MEMBRO TITULAR

Nome: SIMONE SILVA LIMA

Segmento: (X) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: SÍTIO GRAVATÁ Nº S/N

Complemento: CASA Bairro: ZONA RURAL

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98141 - 1859

Email: simoneimalima018@gmail.com

CPF: 040.525.804-60

SEGMENTO: ASSOCIAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO DO SÍTIO GRAVATÁ



MEMBRO SUPLENTE

Nome: **PATRÍCIA PEREIRA DA SILVA**

Segmento: (X) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: SÍTIO GRAVATÁ S/Nº

Complemento: CASA Bairro: zona rural

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98187-8399

Email: patriciapereiraevadir@hotmail.com

CPF: 042.998.464-27

SEGMENTO: ASSOCIAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO DO SÍTIO GRAVATÁ

MEMBRO TITULAR

Nome: ROZILDA SABINO DE SOUZA

Segmento: (X) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: SÍTIO SÃO MIGUEM Nº S/N

Complemento: CASA Bairro: ZONA RURAL

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98227 - 4971

Email: rozildasabino2013@gmail.com

CPF: 675.180.954-91

SEGMENTO: ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES RURAIS DO SÍTIO SÃO MIGUEL

MEMBRO SUPLENTE

Nome: ROZIMAR SABINO DE SOUZA

Segmento: (x) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: SÍTIO SÃO MIGUEM Nº S/N

Complemento: CASA Bairro: ZONA RURAL

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98180 - 4824

Email: rozimarsabinos@gmail.com

CPF: 467.294.534-00

SEGMENTO: ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES RURAIS DO SÍTIO SÃO MIGUEL

MEMBRO TITULAR

Nome: PRISCILA DA SILVA CÂMARA

Segmento: (X) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: RUA CARMELITA FERREIRA DANTAS Nº S/N

Complemento: CASA Bairro: CENTRO

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98143 - 1576

Email: camarapriscula@outlook.com

CPF: 076.452.334-19

SEGMENTO: APAMASSARANDUBA – ASSOCIAÇÃO DE PAIS ATÍPICOS DE MASSARANDUBA - PB



MEMBRO SUPLENTE

Nome: FABIOLA BERNARDO DE LIMA ANDRADE

Segmento: (X) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: SÍTIO NICOLANDIA Nº S/N

Complemento: CASA Bairro: CENTRO

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 981454509

Email: fabiolabernardo65@gmail.com

CPF: 094.855.294-81

SEGMENTO: APAMASSARANDUBA – ASSOCIAÇÃO DE PAIS ATÍPICOS DE MASSARANDUBA - PB

MEMBRO TITULAR

Nome: ANTONIO MATIAS DO NASCIMENTO FILHO

Segmento: (X) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: SÍTIO CHUPADOURO Nº S/N

Complemento: CASA Bairro: ZONA RURAL

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98623 - 7243

Email: antoniomatiassilva4@gmail.com

CPF: 714.374.364-04

SEGMENTO: ASSOCIAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO DOS PRODUTORES SÍTIO CHUPADOURO PB

MEMBRO SUPLENTE

2º SECRETÁRIO

Nome: SAIONARA TAVARES DA SILVA

Segmento: (X) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: SÍTIO CARDOSO Nº S/N

Complemento: CASA Bairro: ZONA RURAL

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 99322 - 3953

Email: saionara_ts@hotmail.com

CPF: 041.331.554-16

SEGMENTO: ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES RURAIS DO SÍTIO CARDOSO

MEMBRO TITULAR

Nome: MARCOS ANTONIO PEREIRA

Segmento: (X) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: SÍTIO CHUPADOURO Nº S/N

Complemento: CASA Bairro: ZONA RURAL

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98737 - 6174

Email: ma3258523@gmail.com

CPF: 035.515.194-47

SEGMENTO: CONSELHO MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO RURAL SUSTENTÁVEL



MEMBRO SUPLENTE

Nome: ANSELMO DE SOUZA BARROS

Segmento: (X) Usuário () Trabalhador de Saúde () Prestador () Governo () Outros

Endereço: SÍTIO NICOLÂNDIA Nº S/N

Complemento: CASA Bairro: ZONA RURAL

CEP: 58.120-000 Tel: (83) 98101 - 1111

Email: ansekmobarros1111@gmail.com

CPF: 009.870.144-47

SEGMENTO: CONSELHO MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO RURAL SUSTENTÁVEL