

PREFEITURA DE MAIRIPORÃ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO ESCRITÓRIO DE QUALIDADE

LISTA DE CANDIDATOS DEFERIDO E INDEFERIDO EDITAL Nº 001/2025 – ELEIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ Gestão 2026/2028

A **Equipe Eleitoral do Conselho Municipal de Saúde de Mairiporã**, em conformidade com o Edital nº 001/2025, torna pública a **Lista de Candidatos Deferidos e Indeferidos** para participar da eleição referente à composição do Conselho Municipal de Saúde para a gestão **2026/2028**.

Após análise dos documentos apresentados dentro do prazo estabelecido, segue a lista dos candidatos abaixo relacionados com a situação de cada inscrição, **deferidas** por atenderem integralmente aos critérios previstos no edital e **indeferidos** pela ausência de algum dos itens.

LISTA DE CANDIDATOS DEFERIDOS E INDEFERIDOS - EDITAL Nº 001/2025 ELEIÇÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ – GESTÃO 2026/2028					
Nome do candidato	CPF	Segmento	Situação	Região	Motivo
Raphael Blanes	22X.XXX.XXX27	Trabalhador	deferido		
Viviane Aparecida Oliveira	07X.XXX.XXX-03	Trabalhador	deferido		
Florinda Ferreira de Abreu	03 X.XXX.XXX-93	Usuário	deferido	Rio Acima	
Apostolo Christo Georgopoulos	68 X.XXX.XXX-49	Usuário	deferido	Terra Preta (01)	
Juliana Alves Santos	42 X.XXX.XXX-02	Trabalhador	deferido		
Matheus Martins de Souza	40 X.XXX.XXX-21	Usuário	deferido	Pirucaia	

PREFEITURA DE MAIRIPORÃ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO ESCRITÓRIO DE QUALIDADE

Jane Lilia Araujo de Souza Santos	20x.xxx.xxx-60	Trabalhador	indeferido		<p>Falta do envio dos documento de acordo com Edital 01/2025 Item 4.DAS INSCRIÇÕES : 4.3 Documentação Obrigatória – Geral: Para todos os segmentos, é obrigatória a apresentação dos seguintes documentos (digitalizados em formato PDF legível): 3. • Declaração de vínculo emitida pela Secretaria Municipal de Saúde ou pela Unidade de Saúde onde atua (assinada e carimbada pela chefia imediata);</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comprovante de vínculo ativo (contracheque, declaração de RH ou contrato vigente); • Registro profissional ou comprovante de formação (COREN, CRM, CRO, CRP, diploma, etc.).
Gilvaneide Zulmira da Silva	36 X.XXX.XXX-82	Usuário	deferido	Terra Preta (01)	
Diana Santos de Jesus Rodrigues	44 X.XXX.XXX-13	Usuário	deferido	Serra da Cantareira	
Edivania Ferreira de Moura	26 X.XXX.XXX-12	Usuário	deferido	Serra da Cantareira	
Mirani Rodrigues de Carvalho	08 X.XXX.XXX-85	Usuário	deferido	Terra Preta (02)	
Sheila Wanderley da Cunha Cardoso	25 X.XXX.XXX-41	Usuário	deferido	Rio Acima	



Prefeitura de
MAIRIPORÃ

PREFEITURA DE MAIRIPORÃ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO ESCRITÓRIO DE QUALIDADE

Rosiane Oliveira Almeida	27 X.XXX.XXX -03	Trabalhador	indeferido		De acordo com o edital no item - 3. DAS VAGAS E PARTICIPAÇÃO O Conselho Municipal de Saúde terá 12 (doze) membros titulares, de forma paritária, como na Lei Federal 8.142 de 1.990, devendo ter a seguinte composição e representação: II – Segmento TRABALHADOR: 03 (três) membros irão compor 25% (vinte e cinco por cento) de trabalhadores dos serviços de saúde pública municipal, estadual, filantrópicos e privados cujos estabelecimentos tenham convênio ou contrato com o SUS e/ou sindicatos ou associações de classe cuja categoria profissional preste serviço ao SUS no âmbito municipal.
Dayane da Silva Pereira	42 X.XXX.XXX -86	Usuário	deferido	centro	
Elaine Domingues	27 X.XXX.XXX -71	Trabalhador	deferido		
Carla Franganiello Almeida Vilas Boas	18 X.XXX.XXX -96	Trabalhador	deferido		
Gisele Karine Kramer	34 X.XXX.XXX -22	Trabalhador	deferido		
Rosemeire Fernandes Gismene	29 X.XXX.XXX -19	Trabalhador	deferido		
Hudson de Sousa Buck	07 X.XXX.XXX -24	Usuário	deferido	Fernão dias,	
Amanda Regina Fernandes	35 X.XXX.XXX -80	Usuário	deferido	Serra da Cantareira	
Stela Maris Bernardi	25 X.XXX.XXX -41	Usuário	deferido	Terra Preta (02)	



Prefeitura de
MAIRIPORÃ

PREFEITURA DE MAIRIPORÃ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO ESCRITÓRIO DE QUALIDADE

JOÃO BATISTA GOMES SOUSA	05 X.XXX.XXX -30	Usuário	deferido	centro	
Maria Angela Gregorio	76 X.XXX.XXX -34	Usuário	deferido	Terra Preta (02)	
Raquel Monteiro Nunes Mazzone	87 X.XXX.XXX -34	Usuário	deferido	Terra Preta (02)	
Lia Souza Costa	29 X.XXX.XXX -80	Trabalhador	deferido		
Elisangela Mendonça Davini	19 X.XXX.XXX -50	Usuário	deferido	Serra da Cantareira	
Glauca Gomes de oliveira Lopes	33 X.XXX.XXX -77	Usuário	indeferido	Serra da Cantareira	Falta do envio dos documento de acordo com Edital 01/2025 Item 4.DAS INSCRIÇÕES : 4.3 Documentação Obrigatória – Geral: Para todos os segmentos, é obrigatória a apresentação dos seguintes documentos (digitalizados em formato PDF legível): 3. Comprovante de residência atualizado (máximo 90 dias); 4. Declaração assinada pelo candidato de que está ciente e de acordo com as normas deste Edital deve ser encaminhado pelo link de inscrição: https://forms.gle/8axDDxWJU2JecN6B6 ou via e-mail: conselhodesaude@mairipora.sp.gov.br
Natalie Aparecida Troguilho Siqueira	40x.xxx.xxx -62	Governo	deferido	Secretária da Saúde	
Anna Paula Teixeira	27x.xxx.xxx -57	Governo	deferido	Secretária da Saúde	
Weidson Guilherme de Araujo Nascimento	47x.xxx.xxx -50	Governo	deferido	Secretária de Fazenda	



Prefeitura de
MAIRIPORÃ

PREFEITURA DE MAIRIPORÃ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO ESCRITÓRIO DE QUALIDADE

Diego Rodrigues dos Santos Silva	32x.xxx.xxx-22	Govern o	Deferido	Secretária da Fazenda	
Adonicio Karim Moussa	11x.xxx.xxx-43	Prestad or de serviço	Deferido		
Sueli Leite Gomes	26x.xxx.xxx-42	Prestad or de serviço	Deferido		

A presente relação será afixada no **site oficial da Prefeitura de Mairiporã** e nos **murais de comunicados das unidades de saúde**, garantindo ampla divulgação e transparência do processo eleitoral.

A Comissão Eleitoral informa que os candidatos que tiveram suas inscrições **indeferidas** poderão apresentar **recurso**, conforme disposto no **Item 5 – Período para Recursos contra Indeferimentos** do Edital nº 001/2025.

O prazo para interposição de recursos será de **26 a 28 de novembro de 2025**, devendo o candidato seguir rigorosamente as orientações estabelecidas pela Comissão Eleitoral para a apresentação e protocolização do pedido via e-mail: conselhodesaude@mairipora.sp.gov.br

Ressaltamos que **não serão recebidos, analisados ou incluídos documentos que não tenham sido enviados no ato da inscrição**, sendo o recurso destinado exclusivamente à revisão dos documentos já apresentados.

Reforçamos a importância de observar os prazos e requisitos previstos, uma vez que recursos apresentados fora do período indicado não serão avaliados.

Mairiporã, 25 de novembro de 2025.

Equipe Eleitoral – Conselho Municipal de Saúde de Mairiporã

