****

Rua São Manoel, 498 - Bairro Santa Cecília

90620-110 – Porto Alegre/RS CNPJ: 05020154-0001-69

Fone: (051) 33911252

E-mail: [secretaria@redeunida.org.br](mailto:secretaria@redeunida.org.br)

Site: www.redeunida.org.br

**COMPOSIÇÃO DA DIREÇÃO DA ASSOCIAÇÃO REDE UNIDA/2021–2022**

**COLEGIADO GESTOR**

**Coordenador (a) Geral:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Vice-Coordenador (a):**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenador (a) de Administração e Finanças:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenador (a) do Eixo Educação na Saúde:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenador (a) do Eixo Participação Social em Saúde:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenador (a) do Eixo Trabalho em Saúde:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenador (a) do Eixo Gestão em Saúde:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenador (a) do Eixo Saúde Arte e Cultura na Saúde:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Editor (a) Chefe da Editora Rede Unida:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenador (a) da TV Rede Unida:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenador (a) do Congresso:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**COORDENADORES DE SEÇÕES REGIONAIS:**

**Coordenação Sul:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Sul:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Sul:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Sudeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Sudeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Sudeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Centro-Oeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Centro-Oeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Centro-Oeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Nordeste I:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Nordeste I:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Nordeste I:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Nordeste II:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Nordeste II:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Nordeste II:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Norte:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Norte:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Coordenação Norte:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**FÓRUNS:**

**Representante do Fórum Internacional da Rede Unida:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Representante do Fórum Fazer-SUS:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Representante do Fórum de Residências em Saúde:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Representante do Fórum em Defesa dos Povos Originários:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Representante do Fórum dos Direitos, da Diversidade, Equidade de Raça e Gênero:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**CONSELHO FISCAL:**

**Membro:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Membro:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**Membro:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade:

**CONSELHO FISCAL - Suplente**

**Membro suplente:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Nacionalidade: