EDITAL Nº 01 / PARNAÍBA / PIAUÍ / NORDESTE

SELEÇÃO DE VIVENTES E FACILITADORES - PROGRAMA NACIONAL DE VIVÊNCIAS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (VIVÊNCIAS NO SUS), EM ARTICULAÇÃO COM O PROJETO VIVÊNCIAS E ESTÁGIOS NA REALIDADE DO SUS (VER-SUS)
EDIÇÃO 2026

A Associação da Rede Unida, em parceria com o Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) e a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) e Universidade Federal do Delta do Parnaíba – UFDPar, Secretaria Municipal de Saúde de Parnaíba/ PI e Secretaria Municipal de Saúde de Luís Correia/ Piauí tornam pública as **INSCRIÇÕES HOMOLOGADAS**, por ordem alfabética, de interessados(as) para participar nas categorias denominadas Viventes e Facilitadores, na **modalidade de estudantes e residentes**, do Programa Nacional de Vivências no SUS / VER-SUS, cuja finalidade é promover vivências em distintos espaços do Sistema Único de Saúde - SUS.

1. INSCRIÇÕES HOMOLOGADAS

NOME COMPLETO	MODALIDADE
ANA ANDRESSA DE SOUSA	VIVENTE
ANA DARPHNY SOUSA	VIVENTE
ANA LUÍSA DA SILVA	VIVENTE
ANA VITORIA SILVA RODRIGUES DE SOUSA	VIVENTE
ANTONIO TIAGO DA SILVA SOUZA	FACILITADOR(A)
ARISCIA RANE DE ARAUJO	VIVENTE
BRUNA SANTOS LIMA	VIVENTE
CARLOS ALEXANDRE DA SILVA CORDEIRO	FACILITADOR(A)
CARLOS EDUARDO DOS SANTOS CARVALHO	VIVENTE
CLISTENES DE PAULA BITTENCOURT	VIVENTE
CRISTAL MAZIERO CICONELLO GANANÇA	VIVENTE
DAYSON SILVESTRE LUSTOSA	VIVENTE
DHENYFER VERAS CONCEIÇÃO	VIVENTE
EDIMARA KALINE DE JESUS FARIAS	VIVENTE
ELLEN DAMASCENO DOS SANTOS	VIVENTE
ELLIS CRISTHINE PEREIRA SOUSA	VIVENTE

EMILLY VICTÓRIA SANTOS LIMA	VIVENTE
ERNANDO DE BRITO MELO	VIVENTE*
ÉVILYN CRYSTINE ALVES MACHADO	VIVENTE
FERNANDA RAQUEL COSTA CHAVES	VIVENTE
FLÁVIA ALESSANDRA LEITE DIAS	VIVENTE*
GRAZYELY DE FATIMA CAMPOS TELES	VIVENTE
ÍCARO SOARES DE CARVALHO PINHEIRO	VIVENTE
ISABELLY DE CARVALHO COSTA CARNEIRO	VIVENTE
JANDIRA SOUZA NOGUEIRA DO NASCIMENTO	FACILITADOR(A)
JÉSSICA MEDEIROS FARIAS	VIVENTE
JOÃO MURYLLO DE SOUSA BARBOSA	VIVENTE*
JOCASTA DOS SANTOS LIMA	VIVENTE
JOSE ANDERSON MELQUIADES BEZERRA	FACILITADOR(A)
JOSÉ LAYON DE MORAES LIMA	VIVENTE
JOSÉ LUCAS ALVES DA SILVA	VIVENTE
JÚLIA NASCIMENTO DA OLIVEIRA	VIVENTE
KAUANE MARQUES DA SILVA	VIVENTE
KELLEN VITORIA SILVA DOS SANTOS	FACILITADOR(A)
LAÍS BENVINDO CARDOSO KLASENER	VIVENTE
LAURA GABRYELLE SILVA REIS	VIVENTE
LÍGIA KAMYLLE DE ARAÚJO GALENO	VIVENTE
LUANA PRADO MOREIRA MAIA	VIVENTE
LUCAS RAFAEL MOREIRA ARAÚJO	VIVENTE
LUIS FERNANDO FERREIRA DE SOUSA	VIVENTE
LUIS RICARDO DOS SANTOS CONCEIÇÃO OLIVEIRA	FACILITADOR(A)
LUIZA GABRIELE MARTINS LIMA	VIVENTE
LUIZA NUNES CORRÊA	VIVENTE
MAISA ALVES SILVA FERREIRA	VIVENTE
MARIA CLARA PIRES AMORIM	VIVENTE
MARIA DE LOURDES MACHADO DE RESENDE NETA	VIVENTE
MARIA ISADORA CALDAS SALES	VIVENTE
MARIA RITA GALHARDO BATISTA	VIVENTE
MARIA RITA VERAS DINIZ	VIVENTE

MARIA VITÓRIA DE MOURA ANDRADE	VIVENTE
MATHEUS GONÇALVES SOARES	VIVENTE
MONALISA LOPES DAS CHAGAS	VIVENTE
NICOLLE KEREN DUARTE ALENCAR	VIVENTE
PEDRO LUCAS LUSTOSA SILVA SAMPAIO	VIVENTE
REJANE DE FREITAS SILVEIRA	VIVENTE
RENATA LIMA VIANA	VIVENTE
TAIS LAURA RODRIGUES DE SOUSA	VIVENTE
TALITA KARENINA DINIZ ABREU	VIVENTE
TAYNÁ SILVA BORGES	VIVENTE
VICTORIA FERREIRA DA SILVA SANTOS	VIVENTE
VITÓRIA KETYLEN VIANA CALDAS	VIVENTE
YHASMIM PORFÍRIO LOPES DE SOUSA SILVA	VIVENTE

(Observação*: Nos casos de duplicidade foi considerada a última inscrição).

2. INSCRIÇÕES NÃO HOMOLOGADAS

NOME COMPLETO	MODALIDADE	MOTIVO
José Manoel da Silva Neto	FACILITADOR(A)	Ausência do comprovante de experiência no VER-SUS como vivente (item obrigatório)
Francisca Rafaela Apolinário dos Santos	VIVENTE	Inscrição fora do prazo
Arthur de Moraes Almeida	VIVENTE	Inscrição fora do prazo
Hyilan Veras Araújo	VIVENTE	Inscrição fora do prazo
Ítalo Vieira Lopes	VIVENTE	Comprovante de vacinação sem identificação
Ana Carolina Brito de Oliveira	VIVENTE	Cartão de vacinação sem identificação
Eduarda Pereira da Silva	VIVENTE	Cartão de vacinação sem identificação
Lara Vitória Santos Carvalho	VIVENTE	Comprovante de vacina desatualizado (item obrigatório)
Raquel Morais Rodrigues	VIVENTE	Ausência do Comprovante de matrícula 2026.1 ou 2 (Item 5 do edital, obrigatório)
Paulo Vinicius Martins Ramos	VIVENTE	Comprovante de matrícula 2026.2 sem assinaturas respectivas (item obrigatório)
Luiz Filipe Araujo Gomes	VIVENTE	Cartão de vacinação sem identificação
Giovanna Oliveira Pedrosa	VIVENTE	Comprovante de vacina (Item 5 do

		edital, obrigatório) sem nome
Miriam Medeiro	VIVENTE	Não apresentou a carteira de vacinação (no item inseriu o comprovante de matrícula)

3. DOS RECURSOS

O recurso previsto no edital trata exclusivamente da revisão da documentação inserida no momento da inscrição, não sendo permitido o envio de novos documentos ou informações adicionais via e-mail ou outras formas de contato. Dessa forma, a finalidade do recurso é de corrigir eventuais erros ou omissões na análise da documentação apresentada inicialmente, e não incluir novos elementos que não haviam sido considerados no processo de inscrição original.
Para apresentação de recurso, entre em contato através do e-mail: versusparnaiba@gmail.com.

4. CONTATOS

EQUIPE DE TRABALHO LOCAL
E-mail: versusparnaiba@gmail.com.