

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

Site: www.redeunida.org.br

**COMPOSIÇÃO DA DIREÇÃO DA ASSOCIAÇÃO DA REDE UNIDA 2022–2024**

**COLEGIADO GESTOR**

**Coordenador Geral:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Vice-Coordenador:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador de Administração e de Finanças:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador do Eixo Educação em Saúde:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador do Eixo Participação Social em Saúde:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador do Eixo Trabalho em Saúde:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador do Eixo Gestão em Saúde:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador do Eixo Arte e Cultura e Saúde:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Presidente do Congresso:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**COORDENADORES DE SEÇÕES REGIONAIS:**

**Coordenador Sul:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenadora Sul:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenadora Sul:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador Sudeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenadora Sudeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenadora Sudeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenadora Centro-Oeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador Centro-Oeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenadora Centro-Oeste:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenadora Nordeste I:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador Nordeste I:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenadora Nordeste I:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador Nordeste II:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador Nordeste II:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador Nordeste II:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador Norte:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador Norte:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenadora Norte:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**FÓRUNS:**

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

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

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

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador do Fórum Povos:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

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

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador do Fórum Fazer-SUS:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**CONSELHO FISCAL:**

**Membro:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Membro:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Membro:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**CONSELHO FISCAL - Suplente**

**Membro suplente:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**ÓRGÃOS DE APOIO À ENTIDADE**

**Editor Chefe da Editora Rede Unida:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade:

**Coordenador da TV Rede Unida:**

Endereço residencial:

Celular:

E-mail:

Profissão:

Estado Civil:

Ocupação:

CPF:

RG:

Filiação:

Nacionalidade: