

CLASSIFICAÇÃO FINAL DO CERTAME

EDITAL 16/2025 - BOLSA SUPERVISOR

BOLSA SUPERVISOR

ÁREA DE ATUAÇÃO I: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA ESP-CE - MUNICÍPIO FORTALEZA

Administração em Saúde da Escola de Saúde Pública do Ceará

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF
192450104739	HASSÃ PEREIRA LEMOS	7,00	10,00	7,30

Patologia da Escola de Saúde Pública do Ceará

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF
901912104755	DEBORAH NUNES DE MELO	3,50	10,00	4,15
001820105144	GABRIELLE HOLANDA MAIA	2,50	10,00	3,25

ÁREA DE ATUAÇÃO III: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO JAGUARIBE/CE - MUNICÍPIO LIMOEIRO DO NORTE/CE

Cirurgia Geral - ESP/CE e Hospital Regional Vale do Jaguaribe

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF
522840104936	JOSÉ AFRO DOS SANTOS JÚNIOR	2,00	10,00	2,80

ÁREA DE ATUAÇÃO V: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL REGIONAL DO SERTÃO CENTRAL/CE - MUNICÍPIO QUIXERAMOBIM/CE

Clinica Médica - Hospital Regional do Sertão Central

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF
535260104784	MATEUS PINHEIRO DOS SANTOS	3,50	10,00	4,15

ÁREA DE ATUAÇÃO VI: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI/CE - MUNICÍPIO JUAZEIRO DO NORTE/CE

Anestesiologia - Hospital Regional do Cariri

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF
161628104738	HABERTTON DI TARSO FERNANDES FACUNDO	4,50	10,00	5,05

Medicina de Emergência - Hospital Regional do Cariri

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF
083450104708	MORGANA TAVARES DANTAS SOUSA	3,50	10,00	4,15

Radiologia e Diagnóstico por Imagem - Hospital Regional do Cariri

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF
998310104756	RAYLLA MARIA MOREIRA CANDIDO MACHADO	4,50	10,00	5,05

Medicina Intensiva - Hospital Regional do Cariri

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF
829420104754	FRANCISCA RENATA SALES BACURAU	6,50	10,00	6,85

ÁREA DE ATUAÇÃO VII: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA/CE - MUNICÍPIO FORTALEZA/CE

Endocrinologia e Metabologia - Hospital Geral de Fortaleza

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF
655044104730	DAYSE MARIA STUDART LEITAO CUTRIM	5,50	10,00	5,95

CLASSIFICAÇÃO FINAL DO CERTAME

EDITAL 16/2025 - BOLSA SUPERVISOR

Hematologia e Hemoterapia - Hospital Geral de Fortaleza					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
099026104743	KAIRA MARA CORDEIRO DE ALBUQUERQUE	3,50	10,00	4,15	

Mastologia - Hospital Geral de Fortaleza					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
605584104759	RANIERI DOS SANTOS ROLIM	5,50	10,00	5,95	

Medicina Fetal - Hospital Geral de Fortaleza					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
989395104729	MARTA MARIA XAVIER VELOSO BARROS	2,50	10,00	3,25	

Reumatologia - Hospital Geral de Fortaleza					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
312277105114	KIRLA WAGNER POTI GOMES	6,50	10,00	6,85	

Reumatologia Pediátrica - Hospital Geral de Fortaleza					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
562440104911	LARISSA ELIAS PINHO	4,00	10,00	4,60	

Neurologia - Hospital Geral de Fortaleza					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
426930104943	BRUNO NUNES FERRAZ DE ABREU	2,00	10,00	2,80	

ÁREA DE ATUAÇÃO IX: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL GERAL WALDEMAR DE ALCÂNTARA - MUNICÍPIO FORTALEZA/CE					
Cirurgia Geral - Hospital Geral Waldemar de Alcântara					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
328120104746	CARLOS MÁRCIO MELO DE MATOS	7,00	10,00	7,30	

Pediatria - Hospital Geral Waldemar de Alcântara					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
933926104996	MARIA CAROLINA CARNEIRO PARENTE	5,00	10,00	5,50	

ÁREA DE ATUAÇÃO X: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN - MUNICÍPIO FORTALEZA/CE					
Neonatologia					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
436826104757	ANA ROSANA ALENCAR GUEDES MONT ALVERNE	6,50	10,00	6,85	
102440104728	KAMILLA SARAIVA DE OLIVEIRA	6,00	10,00	6,40	

Pneumologia Pediátrica - Hospital Infantil Albert Sabin					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
998899104737	ANA JÚLIA VELOZO RIBEIRO	9,00	10,00	9,10	

ÁREA DE ATUAÇÃO XII: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL ESTADUAL LEONARDO DA VINCI - MUNICÍPIO FORTALEZA/CE					
---	--	--	--	--	--

CLASSIFICAÇÃO FINAL DO CERTAME

EDITAL 16/2025 - BOLSA SUPERVISOR

Otorrinolaringologia - Hospital Estadual Leonardo Da Vinci					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
862530104732	ISNARA MARA FREITAS PIMENTEL HOLANDA	6,00	10,00	6,40	
677020104733	DEBORA LILIAN NASCIMENTO LIMA	5,00	10,00	5,50	

ÁREA DE ATUAÇÃO XIII: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO CEARÁ - (HUC) - MUNICÍPIO FORTALEZA/CE					
Cirurgia Geral - Hospital Universitário do Ceará (HUC)					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
486778104718	RAPHAEL FELIPE BEZERRA DE ARAGÃO	8,50	10,00	8,65	

Clínica Médica - Hospital Universitário do Ceará (HUC)					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
252360104750	ELISEU SOUSA DO AMARAL JUNIOR	6,50	10,00	6,85	
355650104741	GABRIEL PINHEIRO FURTADO	4,50	10,00	5,05	

Hematologia e Hemoterapia - Hospital Universitário do Ceará (HUC)					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
935766104872	GERMISON SILVA LOPES	3,50	10,00	4,15	

Medicina Intensiva - Hospital Universitário do Ceará (HUC)					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
732569104751	JULIANA PONTES LIMA	3,00	10,00	3,70	

Oncologia Clínica - Hospital Universitário do Ceará (HUC)					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
440967104745	MADRIANA PINHEIRO BEZERRA PIRES	7,50	10,00	7,75	

Ortopedia e Traumatologia - Hospital Universitário do Ceará (HUC)					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
641100104764	RÔMULO PEDROZA PINHEIRO	4,50	10,00	5,05	

Radiologia e Diagnóstico por Imagem - Hospital Universitário do Ceará (HUC)					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
491720104717	RENATA GUEDES VIDAL SANTOS	2,50	10,00	3,25	

ÁREA DE ATUAÇÃO XIV: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA ESP/CE - MUNICÍPIO IGUATU/CE					
Psiquiatria da Infância e Adolescência da Escola de Saúde Pública do Ceará - ESP/CE - Iguatu					
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E	NF	
073300104788	VANESSA GUERREIRO SOARES	2,50	10,00	3,25	