

RESULTADO PRELIMINAR DA AVALIAÇÃO CURRICULAR - ETAPA ÚNICA

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
192450104739	HASSÃ PEREIRA LEMOS	7.00	10.00
Patologia da Escola de Saúde Pública do Ceará			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
901912104755	DEBORAH NUNES DE MELO	3.50	10.00
001820105144	GABRIELLE HOLANDA MAIA	2.50	10.00
201501104749	DENISE NUNESOLIVEIRA	0.00	10.00
371808104748	JULIANA CARNEIRO MELO	0.00	10.00
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
522840104936	JOSÉ AFRO DOS SANTOS JÚNIOR	2.00	10.00
ÁREA DE ATUAÇÃO V: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL REGIONAL DO SERTÃO CENTRAL/CE - MUNICÍPIO QUIXERAMOBIM/CE			
Cirurgia Geral - Hospital Regional do Sertão Central			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
507120104742	IAN MARCELL DE ALMEIDA	0.00	10.00
Medicina Intensiva - Hospital Regional do Sertão Central			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
880500104960	RAIMUNDO LUIZ DA SILVEIRA NETO	0.00	10.00
Clínica Médica - Hospital Regional do Sertão Central			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
535260104784	MATEUS PINHEIRO DOS SANTOS	3.50	10.00
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
161628104738	HABERTTON DI TARSO FERNANDES FACUNDO	4.50	10.00
Medicina de Emergência - Hospital Regional do Cariri			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
083450104708	MORGANA TAVARES DANTAS SOUSA	3.50	10.00
Radiologia e Diagnóstico por Imagem - Hospital Regional do Cariri			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
998310104756	RAYLLA MARIA MOREIRA CANDIDO MACHADO	4.50	10.00

RESULTADO PRELIMINAR DA AVALIAÇÃO CURRICULAR - ETAPA ÚNICA

EDITAL 16/2025 - BOLSA SUPERVISOR

Medicina Intensiva - Hospital Regional do Cariri			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
829420104754	FRANCISCA RENATA SALES BACURAU	6.50	10.00

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
655044104730	DAYSE MARIA STUDART LEITAO CUTRIM	5.50	10.00

Hematologia e Hemoterapia - Hospital Geral de Fortaleza			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
099026104743	KAIRA MARA CORDEIRO DE ALBUQUERQUE	3.50	10.00

Mastologia - Hospital Geral de Fortaleza			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
605584104759	RANIERI DOS SANTOS ROLIM	5.50	10.00

Medicina Fetal - Hospital Geral de Fortaleza			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
989395104729	MARTA MARIA XAVIER VELOSO BARROS	2.50	10.00

Reumatologia - Hospital Geral de Fortaleza			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
312277105114	KIRLA WAGNER POTI GOMES	6.50	10.00

Reumatologia Pediátrica - Hospital Geral de Fortaleza			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
562440104911	LARISSA ELIAS PINHO	4.00	10.00

Neurologia - Hospital Geral de Fortaleza			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
426930104943	BRUNO NUNES FERRAZ DE ABREU	2.00	10.00

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
328120104746	CARLOS MÁRCIO MELO DE MATOS	7.00	10.00

Pediatria - Hospital Geral Waldemar de Alcântara			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
933926104996	MARIA CAROLINA CARNEIRO PARENTE	5.00	10.00

ÁREA DE ATUAÇÃO X: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN - MUNICÍPIO FORTALEZA/CE			
Neonatologia			

RESULTADO PRELIMINAR DA AVALIAÇÃO CURRICULAR - ETAPA ÚNICA

EDITAL 16/2025 - BOLSA SUPERVISOR

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
436826104757	ANA ROSANA ALENCAR GUEDES MONT ALVERNE	6.50	10.00
102440104728	KAMILLA SARAIVA DE OLIVEIRA	6.00	10.00

Pneumologia Pediátrica - Hospital Infantil Albert Sabin

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
998899104737	ANA JÚLIA VELOZO RIBEIRO	9.00	10.00

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

Medicina Intensiva - Hospital Estadual Leonardo Da Vinci

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
234100104896	CLAUDIO HENRIQUE DE ASSIS FERREIRA	0.00	10.00

Otorrinolaringologia - Hospital Estadual Leonardo Da Vinci

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
862530104732	ISNARA MARA FREITAS PIMENTEL HOLANDA	6.00	10.00
677020104733	DEBORA LILIAN NASCIMENTO LIMA	5.00	10.00

ÁREA DE ATUAÇÃO XIII: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO CEARÁ - (HUC) - MUNICÍPIO FORTALEZA/CE

Cirurgia de Cabeça e Pescoço - Hospital Universitário do Ceará (HUC)

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
836610104719	BRUNO MENDES SEGUNDO	0.00	10.00

Cirurgia Geral - Hospital Universitário do Ceará (HUC)

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
486778104718	RAPHAEL FELIPE BEZERRA DE ARAGÃO	8.50	10.00

Clínica Médica - Hospital Universitário do Ceará (HUC)

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
252360104750	ELISEU SOUSA DO AMARAL JUNIOR	6.50	10.00
355650104741	GABRIEL PINHEIRO FURTADO	4.50	10.00

Hematologia e Hemoterapia - Hospital Universitário do Ceará (HUC)

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
935766104872	GERMISON SILVA LOPES	3.50	10.00

Medicina Intensiva - Hospital Universitário do Ceará (HUC)

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
732569104751	JULIANA PONTES LIMA	3.00	10.00

Oncologia Clínica - Hospital Universitário do Ceará (HUC)

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
440967104745	ADRIANA PINHEIRO BEZERRA PIRES	7.50	10.00

RESULTADO PRELIMINAR DA AVALIAÇÃO CURRICULAR - ETAPA ÚNICA

EDITAL 16/2025 - BOLSA SUPERVISOR

Ortopedia e Traumatologia - Hospital Universitário do Ceará (HUC)			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
641100104764	RÔMULO PEDROZA PINHEIRO	4.50	10.00

Radiologia e Diagnóstico por Imagem - Hospital Universitário do Ceará (HUC)			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
491720104717	RENATA GUEDES VIDAL SANTOS	2.50	10.00

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 - Igatu			
INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	N1E	N2E
073300104788	VANESSA GUERREIRO SOARES	2.50	10.00