



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAFAEL
SECRETARIA DO TRABALHO, HABITAÇÃO,
EMPREENDEDORISMO E ASSISTÊNCIA SOCIAL



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SÃO RAFAEL/RN

REPRESENTANTES DO PODER PÚBLICO MUNICIPAL:

Dados:

Nome: Nailda Barbosa de Assis Pinheiro

Data de Nascimento: 21/04/1985

CPF: 056.144.194-46

Escolaridade: Ensino médio

Representação: SEMTHEAS - Titular

E-mail: naildanba@hotmail.com

Telefone: 84 988343089

Nome: Raíra Polianna da Silva Oliveira

Data de Nascimento: 04/03/1983

CPF: 045.809.124-38

Escolaridade: Nível Superior

Representação: SEMTHEAS - Suplente

E-mail: poliannaconcurso@gmail.com

Telefone: 84 999158465

Nome: Jalison Barbosa de Araújo

Data de Nascimento: 06/11/1995

CPF: 106.198.744-22

Escolaridade: Superior Completo

Representação: Sec. Educação - Titular

E-mail: jalisonbarbosa60@gmail.com

Telefone: 84981373510

Nome: Elenira Áurea Soares Pinheiro

Data de Nascimento: 04/01/1970

CPF: 807.087.304-34

Escolaridade: Superior completo

Representação: Secretaria de Educação - Suplente

E-mail: eleniraaurea@yahoo.com.br

Telefone: (84) 98725-3121



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAFAEL
SECRETARIA DO TRABALHO, HABITAÇÃO,
EMPREENDEDORISMO E ASSISTÊNCIA SOCIAL



Nome: Jayane Rafaelli de Oliveira Silva
Data de Nascimento: 15/10/1995
CPF: 109.034.144-06
Escolaridade: Ensino superior completo
Representação: Secretária de saúde - Titular
E-mail: Jayaner71@gmail.com
Telefone: 84991707671

Nome: Larissa Kelly da Cunha
Data de Nascimento: 09/07/1998
CPF: 017.961.164-08
Escolaridade: Ensino superior completo
Representação: Secretaria de Saúde - Suplente
E-mail: larissacunha0_@hotmail.com
Telefone: (84) 98611-8211

Nome: João Victor Barbosa Marinheiro
Data de Nascimento: 31/07/2004
CPF: 712.025.144-99
Escolaridade: Ensino Médio
Representação: Secretaria de Administração e Comunicação - Titular
E-mail: victorbarbosa.3107@gmail.com
Telefone: 84 988163054

Nome: Tâmara Mikaely da Silva
Data de Nascimento: 10/04/1996
CPF: 700.005.964-85
Escolaridade: Ensino Superior Completo
Representação: Secretaria de Administração e Comunicação - Suplente
E-mail: mikaelytsilva@gmail.com
Telefone: 84 999693294



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAFAEL
SECRETARIA DO TRABALHO, HABITAÇÃO,
EMPREENDEDORISMO E ASSISTÊNCIA SOCIAL



Nome: Pedro Henrique Martins de Souza
Data de Nascimento: 28/05/2004
CPF: 134.965.664-00
Escolaridade: Ensino Médio
Representação: Usuário - Titular
E-mail: pedroenrique875@gmail.com
Telefone: (84) 99819-6165

Nome: Sara Emanuelle Sabino de Souza Barbosa
Data de Nascimento: 03/03/2004
CPF: 113.427.984-14
Escolaridade: Ensino médio
Representação: Usuário - Suplente
E-mail: Saraemanuelle035@gmail.com
Telefone: 84988677508

Nome: Adriana Ferreira Tavares
Data de Nascimento: 04/02/1982
CPF: 013 060 244 20
Escolaridade: Ensino fundamental incompleto
Representação: Sociedade Civil - Titular
E-mail: af1621918@gmail.com
Telefone: 84986296303

Nome: Lailla Mikaely Teixeira Lira
Data Nascimento: 14/03/1999
CPF: 103.561.704-89
Escolaridade: Ensino médio
Representação: Sociedade Civil - Suplente
E-mail: laillamikaellylira23@gmail.com
Telefone: 84 9 9831-2493



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAFAEL
SECRETARIA DO TRABALHO, HABITAÇÃO,
EMPREENDEDORISMO E ASSISTÊNCIA SOCIAL



Nome: Aline Macêdo Câmara Gracindo Dantas

Data de Nascimento: 10/12/1991

CPF: 096.148.374-11

Escolaridade: Pós-Graduação (mestrado)

Representação: Trabalhadores SUAS - Titular

E-mail: aline.dantas.096@ufrn.br

Telefone: (84) 98746-3236

Nome completo: Ana Karoline Martins Pinheiro

Data Nascimento: 15/11/1993

CPF: 082.489.344-11

Escolaridade: Ensino Superior Completo

Representação: Trabalhadores SUAS - Suplente

E-mail: karoline_pinheiro9@hotmail.com

Telefone: (84) 98865-7599

Nome: Márcia Maria Barbosa Felipe

Data Nascimento: 08/09/1962

CPF: 406.589.024-15

Escolaridade: Pós-Graduação

Representação: APAE - Titular

E-mail: marciabfelipe@yahoo.com.br

Telefone: (84)987266468

Nome: Wilisvania Rodrigues da Silva

Data de Nascimento: 16/11/1985

CPF: 073.540.414-32

Escolaridade: Ensino médio completo

Representação: APAE - Suplente

E-mail: wislissvania.rodrigues@gmail.com

Telefone: 84987311308