

SUS  
 Sistema Único de Saúde  
 Ministério da Saúde  
 Governo do Estado de Goiás  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 Superintendência de Ações Básicas da Saúde  
 Coordenação Estadual de DST/AIDS

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO REUNIÃO DE MONITORAMENTO E  
 PROJETOS PARA FINALIZAÇÃO DO ACORDO DE EMPRESTIMO (AIDS II)  
 04 a 08 DE NOVEMBRO**

**1 - DADOS PROFISSIONAIS:**

Nome: **MARCO AURÉLIO DE OLIVEIRA**  
 Sexo: Feminino (  ) Masculino (  )  
 Formação Profissional: **RECEPCIONISTA**  
 Cargo: **ASSESORA FINANCEIRA**  
 Órgão: **ASSOCIAÇÃO IPÊ ROSA - GLSTB.**  
 Endereço:  
**RUA 08 N° 331 SALA 05/06 EDIFÍCIO COELHO SETOR CENTRAL CEP: 74.013-030 Goiânia - Goiás**  
**Fonefax: (62) 223-0128**

**2 - DADOS PESSOAIS:**

Endereço Residencial:  
**RUA 03 N° 40 APT. 701 EDIFÍCIO SHELTON SETOR OESTE**  
 Telefone: **(62) 223-4333**

**3 - Precisa de Hospedagem**

(  ) SIM (  ) NÃO

**COORDENAÇÃO ESTADUAL DE DST/AIDS.**  
**FONE: (62) 291-1552**  
**FAX: (62) 220-1414**

SUS  
 Sistema Único de Saúde  
 Ministério da Saúde  
 Governo do Estado de Goiás  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 Superintendência de Ações Básicas da Saúde  
 Coordenação Estadual de DST/AIDS

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO REUNIÃO DE MONITORAMENTO E  
 PROJETOS PARA FINALIZAÇÃO DO ACORDO DE EMPRESTIMO (AIDS II)  
 04 a 08 DE NOVEMBRO**

**1 – DADOS PROFISSIONAIS:**

Nome: **ELANDIAS BEZERRA SOUSA**  
 Sexo: Feminino ( ) Masculino (X)  
 Formação Profissional: **FACCIONISTA**  
 Cargo: **TESOUREIRO**  
 Órgão: **ASSOCIAÇÃO IPÊ ROSA – GLSTB.**  
 Endereço:  
**RUA 08 N° 331 SALA 05/06 EDIFÍCIO COELHO SETOR CENTRAL CEP: 74.013-030 Goiânia - Goiás**  
**Fonefax : (62) 223-0128**

**2 – DADOS PESSOAIS:**

Endereço Residencial:  
**Rua PRESIDENTE RODRIGUES ALVES QD. 16 LT.09 SETOR FAIÇALVILLE II**  
**Telefone: (62) 258-6636**

**3 – Precisa de Hospedagem**

( x ) SIM ( ) NÃO

**COORDENAÇÃO ESTADUAL DE DST/AIDS.**

**FONE: (62) 291-1552**

**FAX: (62) 220-1414**

SUS  
 Sistema Único de Saúde  
 Ministério da Saúde  
 Governo do Estado de Goiás  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 Superintendência de Ações Básicas da Saúde  
 Coordenação Estadual de DST/AIDS

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO REUNIÃO DE MONITORAMENTO E  
 PROJETOS PARA FINALIZAÇÃO DO ACORDO DE EMPRESTIMO (AIDS II)  
 04 a 08 DE NOVEMBRO**

1 - DADOS PROFISSIONAIS:

Nome: **MARCO AURÉLIO DE OLIVEIRA**  
 Sexo: Feminino ( ) Masculino (X )  
 Formação Profissional: **RECEPCIONISTA**  
 Cargo: **VICE COORDENADOR**  
 Órgão: **ASSOCIAÇÃO IPÊ ROSA - GLSTB.**  
 Endereço:  
**RUA 08 Nº 331 SALA 05/06 EDIFÍCIO COELHO SETOR CENTRAL CEP: 74.013-030 Goiânia - Goiás**  
**Fonefax: (62) 223-0128**

2 - DADOS PESSOAIS:

Endereço Residencial:  
**AV: PARQUE ATENEUNº03 BL. 1-B AP. 104 CONDOMÍNIO MARTIN QUINTANILHA SETOR PARQUE ATENEU GOIÂNIA - GO**  
 Telefone: **(62) 524-1286**

3 - Precisa de Hospedagem

( x ) SIM ( ) NÃO

**COORDENAÇÃO ESTADUAL DE DST/AIDS.**  
**FONE: (62) 291-1552**  
**FAX: (62) 220-1414**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO REUNIÃO DE MONITORAMENTO E  
 PROJETOS PARA FINALIZAÇÃO DO ACORDO DE EMPRESTIMO (AIDS II)  
 04 a 08 DE NOVEMBRO**

**1 – DADOS PROFISSIONAIS:**

Nome: **CLEITTON AVILA PAIVA**  
 Sexo: Feminino ( )                      Masculino (X )  
 Formação Profissional:  
 Cargo: **COORDENADOR GERAL**  
 Órgão: **ASSOCIAÇÃO IPÊ ROSA – GLSTB.**  
 Endereço:  
**RUA 08 N° 331 SALA 05/06 EDIFÍCIO COELHO SETOR CENTRAL CEP: 74.013-030 Goiânia - Goiás**  
**Fonefax: (62) 223-0128**

**2 – DADOS PESSOAIS:**

Endereço Residencial:  
**Rua ARAGUARI QD.114LT.21 SETOR LESTE UNIVERSITÁRIO GOIÂNIA - GO**  
**Telefone: (62) 96370364**

**3 – Precisa de Hospedagem**

( x ) SIM                      ( ) NÃO

**COORDENAÇÃO ESTADUAL DE DST/AIDS.  
 FONE: (62) 291-1552  
 FAX: (62) 220-1414**

SUS  
 Sistema Único de Saúde  
 Ministério da Saúde  
 Governo do Estado de Goiás  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 Superintendência de Ações Básicas da Saúde  
 Coordenação Estadual de DST/AIDS

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO REUNIÃO DE MONITORAMENTO E  
 PROJETOS PARA FINALIZAÇÃO DO ACORDO DE EMPRESTIMO (AIDS II)  
 04 a 08 DE NOVEMBRO**

**1 – DADOS PROFISSIONAIS:**

Nome: **MARIA BORGES DE OLIVEIRA**  
 Sexo: Feminino (X )                      Masculino ( )  
 Formação Profissional:  
 Cargo: **SECRETARIA GERAL**  
 Órgão: **ASSOCIAÇÃO IPÊ ROSA – GLSTB.**  
 Endereço:  
**RUA 08 N° 331 SALA 05/06 EDIFÍCIO COELHO SETOR CENTRAL CEP: 74.013-030 Goiânia - Goiás**  
**Fonefax: (62) 223-0128**

**2 – DADOS PESSOAIS:**

Endereço Residencial:  
**Rua ROCHEDO QD. 45 LT. 17 SETOR PARAISO ANAPOLIS - GO**  
**Telefone: (62) 311-1184**

**3 – Precisa de Hospedagem**

( x ) SIM                      ( ) NÃO

**COORDENAÇÃO ESTADUAL DE DST/AIDS.**  
**FONE: (62) 291-1552**  
**FAX: (62) 220-1414**