



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado de Educação e Cultura – SEEC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
Pró-Reitoria de Recursos Humanos e Assuntos Estudantis - PRORHAE

**RESULTADO FINAL DO PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA
AGENTE TÉCNICO ADMINISTRATIVO REFERENTE AO EDITAL Nº 35/2015-PRORHAE/CaC**

A Fundação Universidade do Estado do Rio Grande do Norte (FUERN), por meio da Pró-Reitoria de Recursos Humanos e Assuntos Estudantis (PRORHAE), torna público o **RESULTADO FINAL** do Processo de Seleção Simplificada para Agente Técnico Administrativo, referente ao Edital Nº 35/2015-PRORHAE/CaC, conforme disposto abaixo:

I – DA APRESENTAÇÃO DO CANDIDATO

O (A) candidato (a) aprovado (a) e convocado (a) deverá comparecer, a partir desta data, no endereço indicado abaixo, munido dos documentos conforme anexo I:

CAMPUS PARA O QUAL FOI CONVOCADO	ENDEREÇO PARA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS
Campus Caicó	Diretoria de Pessoal - PRORHAE Praça Miguel Faustino, s/n – Centro – CEP: 59.610-220 – Mossoró-RN Telefone; (84) 3315-2122/3315-3028

II – DO RESULTADO

CAMPUS CAICÓ / RN

FUNÇÃO: Agente Técnico Administrativo

Nº DE VAGA/REGIME DE TRABALHO: **01/40H**

Nº	Nome do candidato	Análise do curriculum	Entrevista	Média final	Resultado
1	João Batista do Nascimento	7,9	10,0	8,9	A/C
2	Dalva Alves da Silva Medeiros	8,2	9,0	8,6	C
3	Claudiane de Lucena Medeiros	7,0	8,0	7,5	C
4	Daniele Maria de Medeiros	7,2	7,0	7,1	C
5	Merciana Vale de Azevedo Oliveira de Amorim	4,0	-	-	D
6	Flávio Dantas	3,6	-	-	D
7	Carla Karine Diniz de Medeiros Santos	3,2	-	-	D
8	Rafael Douglas de Medeiros	2,5	-	-	D
9	Émerson Pereira Dias	2,2	-	-	D
10	Nicácia Driele Sousa e Rosa	1,6	-	-	D

A/C: Aprovado(a) e Convocado(a)

C: Classificado (a)

D: Desclassificado(a)

Mossoró, 01 de Dezembro de 2015.

Prof.ª Dr.ª Cicilia Raquel Maia Leite
Pró-Reitora de Recursos Humanos e Assuntos Estudantis



ANEXO I / RESULTADO FINAL DO EDITAL Nº 35/2015 – PRORHAE/CaC

DRH – PRORHAE – UERN			
ENTREGA / RECEBIMENTO DE DOC'S PARA ADMISSÃO			
Nome:			
Função:		C. Hor:	Hs.
Depto.:	Setor:		
01 Foto 3 X 4 Colorida Atual			
Carteira de Trabalho (Original)			
Cópia da Carteira de Trabalho – Página da Foto (Frente e Verso)			
“ da Identidade (RG)			
“ do CPF			
“ do Título de Eleitor			
“ Comprovante da última Votação			
“ PIS / PASEP – c/ data de emissão			
“ da Reservista			
“ da Habilitação (se tiver)			
“ da Certidão de: Nascimento		Casamento	
“ – Certidão de Nascimento do(s) Filho(s) (se tiver) – Qtd:			
“ – Comprovante de Residência – CEP Válido:			
“ – Situação Escolar (Diploma, Certificado ou Declaração)			
“ – Declaração de Não Acumulo de Cargos(modelo UERN)			
“ – Comprovante da Conta-Corrente: Banco do Brasil			
Individual?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não > CPF 2º Titular:	
Situação de Regularidade Cadastral do CPF / Receita Federal			X
Primeiro Emprego?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Canhoto <input type="checkbox"/>
Portador de Deficiência?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Raça:	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Branca	<input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda
Escolaridade:			
<input type="checkbox"/> Sem Instrução	<input type="checkbox"/> Alfabetizado	<input type="checkbox"/> Ens. Fundamental	
<input type="checkbox"/> Ensino Médio	<input type="checkbox"/> Graduado	<input type="checkbox"/> Especialista	
<input type="checkbox"/> Mestre	<input type="checkbox"/> Livre Docente	<input type="checkbox"/> Doutor	
Telefone(s) de contato: () _____ - _____ / _____ - _____			
E-mail: _____@_____			

Assinatura

Para o Plano de Saúde providenciar cópia de CPF, RG e cartão do SUS.