



**RESULTADO FINAL DO EDITAL Nº. 01/2018- PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA  
CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA NA FUNÇÃO DE AD**

A Fundação Universidade do Estado do Rio Grande do Norte (FUERN), por meio da Pró-Reitoria de Recursos Humanos e Assuntos Estudantis (PRORHAE), após análise dos recursos, torna público o RESULTADO FINAL do Processo de Seleção Simplificada para contratação temporária na função de advogado ao edital Nº 01/2018 – PRORHAE/UERN, conforme disposto abaixo:

**I – DA APRESENTAÇÃO DO CANDIDATO**

O(A) candidato(a) aprovado(a) e convocado(a) deverá comparecer, a partir do dia 01 de março de 2018, no endereço indicado abaixo, munido dos documentos conforme anexo I:

<b>ENDEREÇO PARA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS</b>
<b>Diretoria de Pessoal - PRORHAE</b> Praça Miguel Faustino, s/n – Centro – CEP: 59.610-220 – Mossoró-RN Telefone; (84) 3315-2122/3315-3028

**II – DO RESULTADO**

**A) Campus de Natal / RN**

CURSO/UNIDADE: Núcleo de Prática Jurídica de Natal  
FUNÇÃO: **ADVOGADO**  
Nº DE VAGAS/REGIME DE TRABALHO: **01/40H**

Classificação	Nome do candidato	Entrevista	Análise do curriculum	Média final	Resultado
1º	RAÍSSA LORENA MACÊDO MOURA	10,0	7,0	8,5	A/C
2º	FELIPE DE MELO PINHEIRO	9,5	6,5	8,0	C
3º	LEILANE CAROLINE REGIS TARGINO FEITOZA	10,0	5,25	7,6	C
4º	JACQUELINE FERNANDES DE GUSMÃO NEVES PESSANHA	8,0	6,5	7,2	C
5º	PATRÍCIA SOUZA DE OLIVEIRA	7,0	7,25	7,1	C
6º	MOZART DE ALBUQUERQUE NETO	7,5	5,75	6,6	C
7º	NATHALIA FIDELIS SIQUEIRA	8,0	3,25	5,6	C
8º	WALESKA RODRIGUES DE LIMA TEIXEIRA	8,5	1,75	5,1	C
-	ANA CRISTINA DOS SANTOS LOPES	6,0	-	-	E
-	JORGE AUGUSTO GALVÃO GUIMARÃES	6,0	-	-	E
-	LUIS THEOFILO ROCHA DE VARGAS	Inscrição Indeferida			E

**B) Campus de Natal / RN**

CURSO/UNIDADE: Núcleo de Prática Jurídica de Natal e Nova Cruz  
FUNÇÃO: **ADVOGADO**  
Nº DE VAGAS/REGIME DE TRABALHO: **01/20H**

<b>Classificação</b>	<b>Nome do candidato</b>	<b>Entrevista</b>	<b>Análise do curriculum</b>	<b>Média final</b>	<b>Resultado</b>
1º	ANDERSON MÁRIO TRAJANO DA SILVA	10,0	5,2	7,6	A/C
2º	FELIPE SINEDINO COSTA DE OLIVEIRA	10,0	5,0	7,5	C
3º	JOSÉ CÂMARA PINHEIRO NETO	9,0	5,2	7,1	C
4º	ERIVAN JÚNIOR OLIVEIRA DE MACÊDO	9,5	2,2	5,9	C

A/C: Aprovado(a) e Convocado(a)    C: Classificado (a)    E: Eliminado(a)    D: Desistente (a)

Mossoró, 28 de Fevereiro de 2018.

Prof. Dr. David de Medeiros Leite  
Pró-Reitor de Recursos Humanos e Assuntos Estudantis



**ANEXO I / RESULTADO FINAL DO EDITAL Nº 01/2018 – PRORHAE/UERN**

<b>DRH – PRORHAE – UERN</b>			
<b>ENTREGA / RECEBIMENTO DE DOC'S PARA ADMISSÃO</b>			
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			<input checked="" type="checkbox"/> 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.