



RESULTADO FINAL DO PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA PROFESSOR SUBSTITUTO, REFERENTE AO EDITAL 11/2016-PRORHAE/UERN

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 professor(a) substituto(a), referente ao **Edital 11/2016-PRORHAE/UERN**, 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 Central - Mossoró/ RN	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

A) Campus Central - Mossoró / RN

CURSO/UNIDADE: Departamento de Letras Vernáculas/FALA/Campus Mossoró/RN

FUNÇÃO: **Professor do Ensino Superior**

ÁREAS DE ATUAÇÃO: Língua Brasileira de Sinais e ensino

Nº DE VAGAS/REGIME DE TRABALHO: **01/20H**

Classificação	Nome do candidato	Prova didática	Análise do curriculum	Média final	Resultado
-	Não houve inscritos.	-	-	-	-

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

B) Campus CAWSL - ASSÚ / RN

CURSO/UNIDADE: Departamento de História

FUNÇÃO: **Professor do Ensino Superior**

ÁREAS DE ATUAÇÃO: **História**

Nº DE VAGAS/REGIME DE TRABALHO: **01/20H**

Classificação	Nome do candidato	Prova didática	Análise do curriculum	Média final	Resultado
1º	Fernando Domingos de Aguiar Júnior	7,0	10,0	8,5	A/C

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

Mossoró, 21 de Julho de 2016

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



ANEXO I / RESULTADO FINAL DO EDITAL Nº 11/2016 – PRORHAE/UERN

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.