



**RESULTADO FINAL DO PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA  
PROFESSOR SUBSTITUTO, REFERENTE AO EDITAL 30/2015-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 **30/2015-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:

<b>CAMPUS PARA O QUAL FOI CONVOCADO</b>	<b>ENDEREÇO PARA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS</b>
Campus Avançado de Patu	<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 Avançado de Patu / RN**

1. CURSO/UNIDADE: Departamento de Educação- Campus Avançado de Patu

**FUNÇÃO: Professor do Ensino Superior**

**ÁREAS DE ATUAÇÃO:** Didática; Corpo, Movimento e Ludicidade; Ensino de geografia; Fundamentos Histórico-Filosóficos da educação; Organização do trabalho acadêmico e Ensino de artes.

**Nº DE VAGAS/REGIME DE TRABALHO: 02/20H**

<b>Classificação</b>	<b>Nome do candidato</b>	<b>Prova didática</b>	<b>Análise do curriculum</b>	<b>Média final</b>	<b>Resultado</b>
1º	Antônio Balbino Neto	7,1	10,0	8,5	A/C
2º	Maria do Socorro dos Santos	7,9	7,5	7,7	A/C
3º	Juliana Chervinski	8,0	7,0	7,5	A
4º	Rute Soares Paiva	7,0	8,0	7,5	A
5º	Paula Fernanda Paiva Fernandes	7,5	7,0	7,2	A
6º	Roberto Pereira Veras	7,3	7,0	7,1	A
7º	Silmere da Nobrega Camboim Guedes	6,5	-	-	NC
8º	Juliani Suellem Kelly do Nascimento	6,0	-	-	NC
9º	Francisca Leila Maia Torres	6,0	-	-	NC
10º	Jorge Miguel Lima Oliveira	-	-	-	DECLASSIFICADO

A/C: Aprovado(a) e Convocado(a) C: Classificado (a) D: Desclassificado(a) NC: Não compareceu

**B) Campus Avançado de Patu / RN**

2. CURSO/UNIDADE: Departamento de Letras - Campus Avançado de Patu

FUNÇÃO: **Professor do Ensino Superior**

ÁREAS DE ATUAÇÃO: Linguística II; Linguagem, Leitura e Produção de Textos e Fonética e Fonologia.

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

<b>Classificação</b>	<b>Nome do candidato</b>	<b>Prova didática</b>	<b>Análise do curriculum</b>	<b>Médi a final</b>	<b>Resultado</b>
<b>1º</b>	Francisco Vieira da Siva	9,0	10,0	9,5	A/C
<b>2º</b>	Telma Patricia Nunes Chagas Almeida	4,5	-	-	N/C
<b>3º</b>	Tatiane Xavier da Silva	4,3	-	-	N/C
<b>4º</b>	Josinaldo Trajano da Costa	4,2	-	-	N/C
<b>5º</b>	Laudicélia Maria de Oliveira	-	-	-	DESCLASSIFICADO
<b>6º</b>	Gleison Carlos Souza de Morais	-	-	-	DESCLASSIFICADO

A/C: Aprovado(a) e Convocado(a) C: Classificado (a) D: Desclassificado(a) NC: Não compareceu

Mossoró, 11 de Novembro de 2015.

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



**ANEXO I / RESULTADO FINAL DO EDITAL Nº 30/2015 – 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			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.