



**RESULTADO FINAL DO PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA
CONTRATAÇÃO DE OPERADOR DE CÂMERA E EDITOR DE IMAGENS REFERENTE AO
EDITAL Nº 14/2016 – 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 a etapa de análise dos recursos, torna público o **RESULTADO FINAL** do Processo de Seleção Simplificada para contratação de **OPERADOR DE CÂMERA E EDITOR DE IMAGENS REFERENTE AO EDITAL Nº 14/2016 – 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 | ENDEREÇO PARA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS |
|-------------------|--|
| Campus de Mossoró | 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 - DECOM- Mossoró / RN

CURSO/UNIDADE: Departamento de Comunicação Social – DECOM

FUNÇÃO: **OPERADOR DE CÂMERA E EDITOR DE IMAGENS**

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

| Nome do Candidato | Teste Prático | Entrevista | Análise de curriculum | Média final | Resultado |
|--|---------------|-------------|-----------------------|-------------|------------|
| Zenóbio Francisco de Souza Oliveira | 9,0 | 10,0 | 6,0 | 8,3 | A/C |

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

Mossoró, 11 de Agosto de 2016

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



ANEXO I / RESULTADO FINAL DO EDITAL Nº 14/2016 – 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 _____ |
| 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.