



**RESULTADO FINAL DO PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA
PROFESSOR SUBSTITUTO, REFERENTE AO EDITAL 25/2015-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 **25/2015-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:

CAMPUS PARA O QUAL FOI CONVOCADO	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 Universitário Central - Mossoró / RN

1. CURSO/UNIDADE: Departamento de Educação

FUNÇÃO: Professor do Ensino Superior

ÁREAS DE ATUAÇÃO: Psicologia do Desenvolvimento e da Aprendizagem do Adolescente e do Adulto e Prática de Ensino

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

Classificação	Nome do candidato	Prova didática	Análise do curriculum	Média final	Resultado
1º	Antônia Máira Emelly Cabral da Silva Vieira	9,0	10,0	9,5	A/C
2º	Magnólia Maria de Oliveira Marinho	3,0	-	-	D
3º	Rafaela Palmeira Nogueira Belo	-	-	-	D

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

C: Classificado (a)

D: Desclassificado(a)

Mossoró, 29 de outubro de 2015.

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



ANEXO I / RESULTADO FINAL DO EDITAL Nº25/2015 – 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.