



UERN
Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Educação e da Cultura - SEEC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS E ASSUNTOS ESTUDANTIS – PRORHAE
GABINETE DA PRÓ-REITORIA

RESULTADO FINAL DA SELEÇÃO SIMPLIFICADA Nº 013/2015 PARA CONTRATO PROVISÓRIO

FUNÇÃO: TRADUTOR/INTÉRPRETE DE LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS-LIBRAS

A Fundação Universidade do Estado do Rio Grande do Norte (FUERN), por meio da Pró-Reitoria de Recursos Humanos e Assuntos Estudantis - PRORHAE, torna público o Resultado Final do Processo de Seleção Simplificada para contratação por tempo determinado, para a função de **TRADUTOR/INTÉRPRETE DE LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS-LIBRAS**, com lotação na Diretoria de Políticas de Ações Inclusivas exercendo suas atividades no CAMPUS CENTRAL DE MOSSORÓ.

1. PUBLICAÇÃO DO RESULTADO FINAL:

nº	CANDIDATOS	Teste Prático	Média da Entrevista - NCCE	Análise de Currículo - AC	Média Final	Situação
1	Edson de Lima Filho	9,1	9,4	8,5	9,0	A/C
2	Tiago Souza Moreira	7,8	8,3	6,0	7,3	A/C

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

C: Classificado

D: Desclassificado

2. APRESENTAÇÃO DO CANDIDATO:

Os(as) candidatos(as) aprovados(as) e convocados(as) deverão comparecer, a partir desta data, no endereço indicado abaixo, munidos(as) dos documentos que constam em edital (Anexo I).

CAMPUS PARA O QUAL FOI CONVOCADO	ENDEREÇO PARA APRESENTAÇÃO
Campus de Mossoró	Diretoria de Pessoal – PRORHAE Praça Miguel Faustino, S/N – Centro – CEP: 59.610-220 – Mossoró /RN Telefones: (84) 3315.2122 / 3315.3028

Mossoró (RN), 30 de Abril de 2015.

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



UERN
Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Educação e da Cultura - SEEC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS E ASSUNTOS ESTUDANTIS – PRORHAE
GABINETE DA PRÓ-REITORIA

RESULTADO FINAL DA SELEÇÃO SIMPLIFICADA Nº 013/2015 PARA CONTRATO PROVISÓRIO

ANEXO I

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)			
“ – 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	
	Residencial	Celular	
Telefone(s) de contato: () _____ - _____ / _____ - _____			
E-mail: _____@_____			

Assinatura

Para o Plano de Saúde providenciar cópia de CPF, RG e cartão do SUS.