



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN**  
**FACULDADE DE SERVIÇO SOCIAL - FASSO**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL E DIREITOS SOCIAIS – PPGSSDS**  
Campus Central – BR 110 – km 46 – Rua Prof. Antônio Campos, s/n - Costa e Silva.  
CEP: 59.633-010 - Caixa Postal 70 - Mossoró – RN. Telefones: (84) 3315-2210  
Sites: <http://www.uern.br> ; <http://propeg.uern.br/ppgssd> e-mail: [servicosocial@mestrado.uern.br](mailto:servicosocial@mestrado.uern.br)

**EDITAL N ° 010/2023 – PPGSSDS/FASSO/UERN**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Serviço Social e Direitos Sociais – PPGSSDS, da Faculdade de Serviço Social – FASSO, da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte - UERN, no uso de suas atribuições legais, resolve tornar público o resultado final do **Processo Seletivo Simplificado para candidatas(os) a alunas(os) especiais para o semestre letivo 2023.1.**

**1. RELAÇÃO DE APROVADAS(OS)**

<b>DISCIPLINA: QUESTÃO SOCIAL E SERVIÇO SOCIAL</b>	
<b>NOME DA(O) CANDIDATA(O)</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
Ana Luiza Pereira Holanda	Aprovada
Francisca Jaqueline da Silva	Aprovada
Márcia Celiany Rodrigues Medeiros	Aprovada
Xeila Maiane da Silva Freitas	Aprovada

**2) DA MATRÍCULA**

a) A matrícula das(os) aprovadas(os) será realizada, via e-mail, nos dias 11 e 12 de maio de 2023. O Formulário de Matrícula (ANEXO I) deverá ser encaminhado, devidamente preenchido, assinado e escaneado para o e-mail [servicosocial@mestrado.uern.br](mailto:servicosocial@mestrado.uern.br)

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Mirlla Cisne Álvaro  
Coordenadora  
Portaria N° 020/2023 – GP/FUERN



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN**  
**FACULDADE DE SERVIÇO SOCIAL - FASSO**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL E DIREITOS SOCIAIS - PPGSSDS**  
Campus Central – BR 110 – km 46 – Rua Prof. Antônio Campos, s/n - Costa e Silva.  
CEP: 59.633-010 - Caixa Postal 70 - Mossoró – RN  
Telefones: (84) 3315-2212 – FAX: (84) 3315-2210  
E-mail: servicosocial@mestrado.uern.br

**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA**  
**ALUNOS ESPECIAIS**  
**SEMESTRE 2023.1**

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Via e Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

**2. ENDEREÇO**

Rua: \_\_\_\_\_ N.º/Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

DDD/TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ DDD/CELULAR: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**3. ESCOLARIDADE**

Graduação: \_\_\_\_\_ Data da Conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

**5. DISCIPLINA A CURSAR**

DISCIPLINA	HORÁRIO

**OBSERVAÇÃO:** \_\_\_\_\_

Mossoró/RN, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

assinatura aluno(a)