



**RESULTADO FINAL DO PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA
CONTRATAÇÃO DE ADVOGADO REFERENTE AO EDITAL Nº 22/2016 – 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 análise dos recursos, torna público o **RESULTADO FINAL** do Processo de Seleção Simplificada para contratação de **ADVOGADO REFERENTE AO EDITAL Nº 22/2016 – 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 Natal- CAN- Núcleo de Prática Jurídica	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 DE NATAL (CAN) –

CURSO/UNIDADE: **Núcleo de Prática Jurídica- Natal / RN**

FUNÇÃO: **ADVOGADO**

ÁREAS DE ATUAÇÃO: **ADVOGADO DO NÚCLEO DE PRÁTICA JURÍDICA**

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

Nome do candidato	Entrevista	Análise do curriculum	Média final	Resultado
Adriana Gomes Medeiros de Macedo Dantas	10,0	6,75	8,4	A/C
Marília Bandeira de Amaral Lyra	9,3	7,25	8,3	C
Raissa Lorena Macêdo Moura	9,0	7,25	8,1	C
Maria Neimagna Azevedo Soares	10,0	5,25	7,6	C
Rafael de Sousa Araújo Filho	9,5	5,5	7,5	C
Erika Juliana Farias de Oliveira	9,0	5,75	7,4	C
Anderson Mario Trajano da Silva	9,0	5,25	7,1	C
Thanise Alanna Gomes da Costa	9,0	4,25	6,6	C
Luana Correia Borges	8,0	5,0	6,5	C
Ana Neri Ferreira de Souza	7,0	5,25	6,1	C
Mayara Teixeira Laurentino Acipreste	9,0	3,25	6,1	C
Giovane Costa da Silva	7,0	5,0	6,0	C
Rayone Paula Saraiva da Silva	7,0	5,0	6,0	C
Larissa Teixeira Oliveira	7,0	4,75	5,9	C

Arnaldo Rodrigues Bezerra Neto	8,0	3,25	5,6	C
Rosalina Beatriz Moura Bezerra	7,0	4,0	5,5	C
Tays Figueiredo Moura	7,0	3,75	5,4	C
Anita Luiza Batista de Santana	7,0	3,0	5,0	C
Adriana Lima Teixeira Bezerra	6,0	-	-	E
Alexandre Custódio	6,5	-	-	E
André Luiz Barros de Lira	6,5	-	-	E
Larissa Michelle Miranda de Holanda	6,0	-	-	E
Lorena Souza de Oliveira	6,0	-	-	E
Talita Nunes Maciel Silva	6,5	-	-	E

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

Mossoró, 26 de Dezembro 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 22/2016 – 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.