



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 DA ENTREVISTA DA SELEÇÃO SIMPLIFICADA Nº 017/2015
PARA CONTRATO PROVISÓRIO**

FUNÇÃO: OPERADOR DE CÂMERA E EDITOR DE IMAGENS

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 da II FASE – ENTREVISTA do Processo de Seleção Simplificada para contratação por tempo determinado, para a função de **OPERADOR DE CÂMERA E EDITOR DE IMAGENS**, com lotação no Departamento de Comunicação Social da Faculdade de Filosofia e Ciências Sociais – DECOM/FAFIC - Campus Central/Mossoró(RN).

1. PUBLICAÇÃO DO RESULTADO DA I FASE – ENTREVISTA:

Nº	CANDIDATOS	ENTREVISTA	SITUAÇÃO
01	Eder Luiz Adelino da Silva	8,00	APROVADO.

Obs. Candidato deve apresentar-se, a partir desta data, a Diretoria de Pessoal – PRORHAE (Praça Miguel Faustino, s/n Edifício Epílogo de Campos – Centro – CEP: 59.610-220 – Mossoró-RN), para providências para contratação imediata, munido dos documentos conforme ANEXO I.

Mossoró (RN), 24 de Abril de 2015.

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



ANEXO I - RESULTADO DA ENTREVISTA DO EDITAL Nº 017/2015 – 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)			
“ – 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			<input checked="" type="checkbox"/> 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.