



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado de Educação e Cultura – SEEC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
Pró-Reitoria de Recursos Humanos e Assuntos Estudantis - PRORHAE

RESULTADO FINAL DO PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO REFERENTE AO EDITAL Nº 36/2015 – PRORHAE-INSTRUTOR MUSICAL-CONTRABAIXO-FALA

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 Instrutor Musical- Contrabaixo - FALA, referente ao Edital Nº 36/2015-PRORHAE-INSTRUTOR MUSICAL-CONTRABAIXO-FALA, 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 Central - FALA	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

CAMPUS CENTRAL- MOSSORÓ/ RN

FUNÇÃO: Instrutor Musical- Contrabaixo

Nº DE VAGA/REGIME DE TRABALHO: 01/40H

Nº	NOME DO CANDIDATO	PROVA DIDÁTICA	PROVA PRÁTICA	MÉDIA FINAL	RESULTADO
<i>1</i>	Alex Magno de Oliveira Silva	7,2	4,3	5,75	R
<i>2</i>	José Igor Paulino da Silva	7,4	0,0	3,70	R
<i>3</i>	Marcos Vinícius Carneiro de Lima	-	-	-	D

A/C: Aprovado(a) e Convocado(a) C: Classificado (a) R: Reprovado D: Desistente

Mossoró, 04 de Dezembro de 2015.

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



ANEXO I / RESULTADO FINAL DO EDITAL Nº 36/2015 – PRORHAE/FALA

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.