



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.portal.uern.br>; <http://propeg.uern.br/ppgssd>; **e-mail:** servicosocialmestrado@gmail.com

EDITAL N ° 015/2019 – 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 pública a **convocação para matrícula das(os) aprovadas(os), na suplência, do processo seletivo para candidatas(os) a alunas(os) regulares 2019.**

1. RELAÇÃO DE CONVOCADAS(OS)

AMPLA CONCORRÊNCIA	
NOME	CLASSIFICAÇÃO FINAL
Ana Cristina Farias Guedes	14º
Maílla Morais da Silva	15º
Thássila Tamires Batista Alves	16º

2) DA MATRÍCULA

a) A matrícula será realizada, presencialmente, nos dias 05 e 06 de junho de 2019, das 8h às 12h, na secretaria do Programa de Pós-Graduação em Serviço Social e Direitos Sociais – PPGSSDS. As(Os) candidatas(os) convocadas(os) deverão apresentar-se, nas datas e horários supracitados, munidas(os) de documento oficial de identificação com foto, CPF e comprovante de residência. Não será necessária a entrega de cópia dos documentos.

Prof.^a Dr.^a Mirlla Cisne Álvaro
Coordenadora
Portaria N° 0446/2018 – GR/UERN



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
FACULDADE DE SERVIÇO SOCIAL - FASSO
DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL - DESSO
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
Sites: <http://www.portal.uern.br>; <http://propeg.uern.br/ppgssd>; E-mail: servicosocialmestrado@gmail.com

**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA
ALUNOS ESPECIAIS
SEMESTRE 2018.1**

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: _____

4. POSSUI ALGUM VÍNCULO EMPREGATÍCIO?

() Não

() Sim

Empresa/ Instituição: _____

5. DISCIPLINA A CURSAR

DISCIPLINA	HORÁRIO

OBSERVAÇÃO: _____

Mossoró/RN, ____/____/____

assinatura aluno(a)

assinatura secretário

assinatura coordenadora