

MATRÍCULA

Com as vagas validadas deverá ser feita a **matricula ou rematrícula** do estudante. **Caso a escola já tenha feito** a matrícula ou rematrícula do estudante na etapa do ensino médio normal e NÃO tenha ALOCADO-O,

deverá fazer o ajuste de matrícula para a etapa de

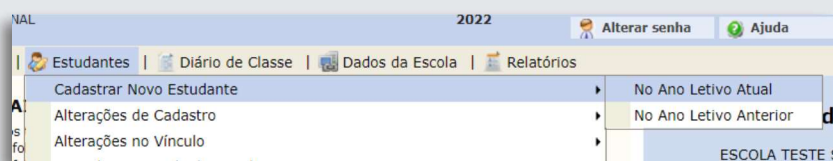
ENS.MEDIO(TEMPO INTEGRAL NOVO-45H)

Para realizar a Matrícula (Estudante não matriculado)

ESTUDANTES >

CADASTRAR NOVO ESTUDANTE >

NO ANO LETIVO ATUAL



DADOS PESSOAIS

☒ Estudante sem CPF

Justificativa: * Estudante sem CPF

Nome Oficial: * Aluno teste 10

Nome Social: _____

E-Mail: _____

Nome do Responsável: _____

Grau de Parentesco do Responsável: _____

Tipo do Documento do Responsável: ☐ RG ☐ CPF

RG do Responsável: _____

CPF do Responsável: _____

Sexo do Estudante: * ☒ Masculino ☐ Feminino

Data de Nascimento: * 02/01/2006

Estado Civil: -- SELECIONE --

Cor/Raça: -- SELECIONE --

Tipo Sanguíneo: -- SELECIONE --

FILIAÇÃO

Primeira Filiação: * Mãe | Mãe do Aluno Teste 10

Profissão da Primeira Filiação: _____

Cancelar **Próximo Passo >>**

SELECIONE:

Digite os dados do estudante e clique no botão Próximo Passo

MATRÍCULA

SELECIONE:

ENS.MEDIO

(TEMPO INTEGRAL NOVO - 45H)

de acordo com O TURNO

CLIQUE no Botão
Próximo Passo

DADOS DO ESTUDANTE

Nome: ALUNO TESTE 101
Ano de Matrícula: 2022
Escola: ESCOLA TESTE SEED

Vaga: --SELECIONE--
Escola Anterior: --SELECIONE--
Participa do Bolsa Família: --SELECIONE--
Utiliza Transporte Escolar Público: ☐ Sim ☒ Não

Irà cursar apenas progressão parcial? ☐ Sim ☒ Não

Irà cursar apenas Educação Especial? ☐ Sim ☒ Não

Marque este campo como SIM, caso o estudante for cursar apenas o vínculo anterior com nenhuma escola da rede estadual de ensino. Um este estudante ficará vinculado a sua escola com a situação na série ESPECIAL o que indica que ele apenas poderá ser alocado em turma podendo ser alocado em turma regular.

<< Dados Pessoais Cancelar Próximo Passo >>

PORTAL DA GESTÃO ESCOLAR > RESUMO DOS DADOS DO ESTUDANTE

CONFIRA OS DADOS DO ESTUDANTE ANTES DE CONFIRMAR A OPERAÇÃO

Nome Oficial: ALUNO TESTE 10
Nome Social: ALUNO TESTE 10
E-mail:
Data de Nascimento: 02/01/2006
CPF: Não Informado
Estado Civil:
Sexo: Masculino
Raça:

FILIAÇÃO
Nome do(a) Mãe: MÃE DO ALUNO TESTE 10
Profissão do(a) Mãe:

DOCUMENTOS PENDENTES

GRAVAR FOTO

Foto:
Tirando uma foto com a webcam:
Este plug-in não é compatível

Confirmar <> Dados Pessoais << Dados Acadêmicos Cancelar

Confira os dados do
Estudante
e confirme clicando
no BOTÃO Confirmar

Estudante 202230344530 - ALUNO TESTE 10 cadastrado com sucesso!