

## SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA PARA NOVOS ALUNOS

## Objetivo

Este manual tem como finalidade demonstrar as operações necessárias para a realização de matrículas de novos alunos na rede municipal de ensino.

## Passo-a-passo para solicitação de matrícula de estudantes novatos:

O responsável pelo aluno ou o próprio aluno, deve acessar o portal público, e através do link "**Novos Estudantes - Realizar Nova Solicitação de Vaga**" iniciar o processo de matrícula.



Após clicar no link, o usuário será redirecionado para 0 portal da matrícula. Dentro do portal, além de realizar a solicitação de matrícula em "FAÇA A MATRÍCULA", SUA 0 usuário poderá estar acompanhando а solicitação de matrícula no link **"CONSULTAR** MATRÍCULA" e também é possível fazer Ο



cancelamento da mesma no link "CANCELAR MATRÍCULA".

Ao clicar em "**FAÇA SUA MATRÍCULA**", o usuário deverá informar o CPF e data de nascimento para dar continuidade ao processo.

Informar e Validar CPF			
Informe o CPF e Data de Nascimento * Campos de preenchimento obrigatório			
CPF * apenas números SEM CPF	Data de Nascimento * Data de Nascimento		
	VOLTAR	R	

Nos casos em que o <u>estudante não possuir CPF</u>, é possível realizar a solicitação selecionando a opção "**SEM CPF**", ao clicar o estudante deverá informar <u>data de nascimento, nome completo, filiação 1 e clicar em</u> "<u>AVANÇAR</u>".

Após informar os dados iniciais, caso o estudante possua alguma necessidade educacional especial, deve-se marcar o campo com a necessidade que o mesmo possua.

⊘ NEE	⊖ Endereço	⊘ Série e Escola	 Estudante	⊘ Informações Adicionais	⊙ Comprovante
Caso possua, s * Campos de preenchimento obrigat	selecione o(s)	tipos de neces	ssidades espe	ciais.	
É necessário apresen	tar Laudo Médico no a	to da efetivação de mat	rícula.		
Altas habilidades	s/superdotação		Cegueira		
Deficiência Audit	liva		Deficiência física		
Deficiência intele	ectual		Deficiência múltipla		
Déficit cognitivo			Em Investigação		
Paralisia Cerebra	al		□ SALA DE RECURSO		
SÍNDROME DE	DOWN	□ Surdez			
Surdocegueira	Surdocegueira     Transtorno do déficit de atenção e hiperatividade - TDAH			ade - TDAH	
□ TRANSTORNO	□ TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA - TEA □ TRANSTORNOS DE APRENDIZAGEM				
TRANSTORNOS	MENTAIS		Visão monocular		
Visão Subnorma	l / Baixa Visão				
		VOLTAR	AVANÇAR		

Ao prosseguir com a solicitação, o usuário será redirecionado para o formulário de solicitação, na seção de Endereço e Contato, de matrícula.

⊘ NEE	⊙ Endereço	⊘ Série e Escola	 Estudante	⊘ Informações Adicionais	Comprovante
Endereço/Cont	ato				
CEP * apenas números Estado *		Município *		Bairro/Distrito *	
selecione	•	selecione	•	selecione	•
Logradouro *			Complemento		Número *
avenida, rua, travessa			apartamento, casa		número
Telefone para contato *		Telefone opcional			
apenas números		apenas números			
E-mail					
e-mail para contato					
		VOLTAR	AVANÇAR		

Em Opções de Vagas, o usuário deverá informar a **MODALIDADE**, **NÍVEL E SÉRIE** que deseja e de acordo com as informações preenchidas, o sistema retornará as escolas com as ofertas de vaga disponíveis.

Opções de Vag * Campos de preenchimento obriga	gas		
Município *			Modalidade de Ensino *
DEMONSTRAÇÃO		× -	REGULAR X -
Nível de Ensino *			Série *
ENSINO FUNDAMENT	AL – ANOS FINAIS	× -	9° ANO - ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS FINAIS X -
Município	Bairro	Turno	Escola
DEMONSTRAÇÃO	LAGOA NOVA	MATUTINO	ESCOLA DEMONSTRAÇÃO
DEMONSTRAÇÃO	LAGOA NOVA	NOTURNO	ESCOLA DEMONSTRAÇÃO
DEMONSTRAÇÃO	LAGOA NOVA	VESPERTINO	ESCOLA DEMONSTRAÇÃO SELECIONAR
DEMONSTRAÇÃO	LAGOA NOVA	Integral	ESCOLA DEMONSTRAÇÃO

Após selecionar a opção de vaga, deve clicar em "**AVANÇAR**" para continuar a solicitação.

Nos próximos passos do formulário, você encontrará um questionário para preencher com seus dados pessoais e informações adicionais. Após concluir o preenchimento, deve clicar em "REALIZAR MATRÍCULA",

⊘ NEE	⊘ Endereço	⊘ Série e Escol	⊘ a Estudante		⊙ Comprovante
Informações A • Campos de preenchimento obriga	dicionais				
Instituição de o	origem	*			
Participação em	Programas	se	lecione	•	
Participa do Bolsa Far	nília? *	se	lecione -		
Utiliza Transporte Esc	olar Público?	se	lecione -		
VOLTAR REALIZAR MATRÍCULA					

Finalizado o processo, o sistema irá emitir o comprovante de solicitação de matrícula com <u>o número de inscrição, as orientações para acompanhamento e efetivação da matrícula e os dados preenchidos no formulário</u>.

	Número de Inscrição: 2022000089				
Dados Pessoais do Estudante					
CPF	Sexo	Data de nascimento			
501.005.110.70	MASCULINO	09/09/2009			
Você se considera	Estado civil				
PARDO	SOLTEIRO(A)				
Nacionalidade (país)	Naturalidade (estado)				
BRASILEIRA	RIO GRANDE DO NORTE				
Contato					