

ANEXO 2

AGENTES EDUCACIONAIS II

MATRÍCULA ESCOLAR



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SEED/SUED/DLE/CDE
SEED/SUDE/DIPLAN

ANEXO 2

DOCUMENTOS A SEREM PREENCHIDOS NO MOMENTO DA MATRÍCULA NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

a) Requerimento de Matrícula e Cadastro do aluno

O Requerimento de Matrícula (formulário próprio) é o documento oficial contendo dados de identificação do aluno como endereço residencial (obtido da fatura de energia elétrica atualizada ou da fatura de água em alguns casos), curso, série, turno, turma, cor, raça, assinatura do próprio aluno quando for maior de idade ou do responsável legal, quando for menor de idade;

Dada a importância do Requerimento de Matrícula, o mesmo não pode conter rasuras, espaços e campos em branco, ou ser simplesmente preenchido pelo próprio aluno ou pelo responsável legal, sem a leitura e conferência de dados da Certidão de Nascimento ou Casamento ou RG., que deve ser feita com extrema atenção pelo funcionário da secretaria, observando no momento da conferência:

- Nome do aluno, data de nascimento e naturalidade;
- Código Geral de Matrícula – CGM, nos casos de recebimento de transferências, verificar se o aluno possui alguma série/ano cursado na Rede Pública, uma vez que esse aluno já terá um CGM (não deverá tê-lo em duplicidade);
- ano/série, turno, turma, data da matrícula e forma de ingresso;
- observar se na documentação do aluno, seja Histórico Escolar ou Declaração de Transferência, ele consta como classificado, reclassificado ou transferido;
- observar se existem disciplinas a serem cursadas em regime de Dependência, informando corretamente o código da disciplina, nome, série/ano, turno e turma.

Após o preenchimento e conferência dos dados, o requerente e secretário deverão datar e assinar o Requerimento de Matrícula.

De acordo com o Artigo 4º, da Deliberação nº 09/01 – CEE, cabe ao secretário se certificar da regularidade e autenticidade dos documentos apresentados pelo aluno, pelos pais ou responsáveis, para que o Diretor defira ou indefira as matrículas no prazo de 60 (sessenta) dias.

As informações coletadas na ocasião da matrícula serão inseridas pelo(a) Secretário(a) Escolar, no SERE (Sistema Escola WEB e SEJA) na função Cadastro do Aluno com o máximo cuidado possível, pois estes dados constarão nos documentos escolares do educando: Ficha Individual, Histórico Escolar, Relatório Final, Declarações, Certificados e Diplomas (quando for Educação Profissional), assim como farão parte dos dados estatísticos utilizados pelos diversos departamentos da SEED e pelos programas dos Governos Federal, Estadual e Municipal, respeitando a legislação e os parâmetros definidos pela SEED.

VOCÊ SABIA QUE...

O Portal Dia a Dia Educação tem uma página de conteúdo que agrupa vários links para consulta de Documentos Oficiais.

Acesse o link

<http://www.educacao.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=235>



b) Passos para acessar o Requerimento de Matrícula no sistema SERE:

MENU >> ferramentas >> formulários e instruções



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Estabelecimento: _____

DADOS PESSOAIS

CGM		Nome Completo da(o) Aluna(o)				
Cert.Nasc./Casamento nº	Livro	Folha	Data da Emissão	Nome do Cartório	Município	UF
Certidão Nascimento/Casamento (modelo novo) matrícula nº						
RG	UF	Órgão Emissor	RNE ou Passaporte		Nacionalidade	
Data de Nascimento	Gênero	Estado Civil	Naturalidade/Município		UF	País de origem
CPF	Título de Eleitor nº		Zona	Seção	Código de Identificação Social - NIS nº:	
Cor/ Raça: (Conforme a Certidão)	Como a(o) aluna(o) se autodeclara () Branca(o) () Amarela(o) () Preta(o) () indígena () Parda(o)		No caso de Indígena: () Guarani () Xetá () Kaingang () Xokleng () Outros Qual: _____		No caso de aluna (o) não indígena, pertence a uma Comunidade Remanescente de Quilombo? () Sim () Não	

FILIAÇÃO

Mãe (1): _____	Mãe (2): _____
RG/RNE: _____ UF: _____	RG/RNE: _____ UF: _____
Pai (1): _____	Pai (2): _____
RG/RNE: _____ UF: _____	RG/RNE: _____ UF: _____
Nome da(o) Responsável	Parentesco

ENDEREÇO / CONTATO

Logradouro (Rua, Avenida, Alameda, Travessa, etc.)			Número	Complemento
Bairro	Município		UF	País de Residência
CEP	Caixa Postal	Tipo Identificação GEO	Número da conta de luz / água	Participa do Programa Bolsa-Família? () Sim () Não
Telefone Residencial	Telefone Comercial/Ramal	Celular	E-mail	

TRANSPORTE ESCOLAR

Utiliza o transporte escolar ofertado pelo poder público () Sim () Não	Transporte Escolar Adaptado () Sim () Não	Tipo de Veículo Utilizado () Ônibus () Barco até 5 Pessoas () Micro ônibus () Barco de 5 a 15 Pessoas () Van/Kombi () Barco de 15 a 35 Pessoas () Bicicleta () Barco acima de 35 Pessoas () Tração Animal	Zona Residencial () Rural () Urbana
Justificativa para o transporte escolar () Reside a distância igual ou superior a 2 Km () Deficiente de locomoção () Ausência de acessibilidade e/ou presença de barreiras no trajeto			
() Obstáculos físicos nos trajeto como rodovias, rios, ferrovias, etc... () No trajeto há fatores objetivos de risco ao aluno.			
A(o) aluna(o) ou responsável que optar por matrícula em estabelecimento diferente daquele indicado pela Secretaria de Estado da Educação, seguindo o procedimento de matrícula, abdica do direito à utilização do transporte escolar.			

PORTADORES DE DEFICIÊNCIA (em situação de Deficiência Múltipla assinalar as áreas presentes)

<input type="checkbox"/> Autismo clássico	<input type="checkbox"/> Altas habilidades/Superdotação	<input type="checkbox"/> Transtorno desintegrativo da infância. (psicose-esquizofrenia)
<input type="checkbox"/> Síndrome de Rett	<input type="checkbox"/> Cegueira	<input type="checkbox"/> Transtorno Déficit de Atenção e Hiperatividade
<input type="checkbox"/> Transtornos Mentais e de Comportamento	<input type="checkbox"/> Surdez	<input type="checkbox"/> Baixa visão
<input type="checkbox"/> Deficiência intelectual	<input type="checkbox"/> Deficiência física	<input type="checkbox"/> Deficiência auditiva
<input type="checkbox"/> Surdocegueira	<input type="checkbox"/> Distúrbio de aprendizagem	<input type="checkbox"/> Deficiência múltipla
<input type="checkbox"/> Síndrome de Asperger		

NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS

LOCOMOÇÃO <input type="checkbox"/> Faz uso de cadeira de rodas <input type="checkbox"/> Faz uso de muletas, bengalas, entre outros	ADAPTAÇÃO DE MATERIAL DIDÁTICO <input type="checkbox"/> Livros ampliados <input type="checkbox"/> Reglete, sorobã ou material em braile <input type="checkbox"/> Carteiras adaptadas <input type="checkbox"/> Computadores adaptados <input type="checkbox"/> Materiais de comunicação alternativo e ampliado	RECURSOS HUMANOS <input type="checkbox"/> Intérprete de LIBRAS <input type="checkbox"/> Atendente/Auxiliar Operacional <input type="checkbox"/> Professora(r) de Apoio Educacional Especializado (PAEE) <input type="checkbox"/> Professora(r) de Apoio a Comunicação Alternativa (PAC) <input type="checkbox"/> Professor itinerante (DV) <input type="checkbox"/> Guia Intérprete
---	---	--

MATRÍCULA DA(O) ALUNA(O)

Curso: _____ Código: _____ Série / Ano: _____ Turma: _____ Turno: _____ Formas de Ingresso <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Classificação por avaliação ou idade Série/Ano: _____ <input type="checkbox"/> Reclassificação Série/Ano: _____ Dependências a Serem Cursadas	EJA <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Fase I <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Fase II Disciplinas: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Ensino Médio Disciplinas: _____ _____ _____ Formas de Ingresso: <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Classificação por avaliação ou idade <input type="checkbox"/> Reclassificação																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Disciplina</th> <th>Série/Ano</th> <th>Turno</th> <th>Turma</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Código	Disciplina	Série/Ano	Turno	Turma																
Código	Disciplina	Série/Ano	Turno	Turma																	
Disciplinas optativas: Ensino Religioso <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não L.E.M. _____ <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não																					
REDE DE ORIGEM DO ALUNO (quando recebido em transferência) <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> do Paraná <input type="checkbox"/> Outra UF/Qual: _____ <input type="checkbox"/> Outro País/Qual: _____																					

ENSINO DE ORIGEM <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> EJA <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Infantil
--

OBSERVAÇÕES	
Venho, através deste, requerer matrícula para a(o) aluna(o) supracitada(o) declarando estar de acordo com as disposições do Regimento Escolar do Estabelecimento e demais normas complementares Data: ___/___/___ Requerente: _____ Nome _____ Assinatura	Declaro que a documentação apresentada para a matrícula está completa e preenche os requisitos exigidos pela legislação vigente. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Pendências _____ _____ _____ Data: ___/___/___ _____ Secretária(o) _____ Direção

c) Passos para acessar o Requerimento de Matrícula no sistema SEJA:

MENU >> ferramentas >> formulários e instruções

Requerimento de Matrícula SEJA Sistema Estadual de Jovens e Adultos



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Estabelecimento: _____

DADOS PESSOAIS

CGM		Nome Completo da(o) Aluna(o)				
Nome Social						
Cert.Nasc./Casamento nº	Livro	Folha	Data da Emissão	Nome do Cartão	Município	UF
Certidão Nascimento/Casamento (modelo novo) matrícula nº						
RG	UF	Órgão Emissor	RNE ou Passaporte		Nacionalidade	
Data de Nascimento	Gênero	Estado Civil	Naturalidade/Município		UF	País de origem
CPF	Título de Eleitor nº		Zona	Seção	Código de Identificação Social - NIS nº:	
Cor/ Raça: (Conforme a Certidão)	Como a(o) aluna(o) se autodeclara () Branca(o) () Amarela(o) () Preta(o) () Indígena () Parda(o)		No caso de Indígena: () Guaraní () Xetá () Kaingang () Xokleng () Outros Qual: _____		No caso de aluna (o) não indígena, pertence a uma Comunidade Remanescente de Quilombo? () Sim () Não	

FILIAÇÃO

Mãe (1): _____	Mãe (2): _____
RG/RNE: _____ UF: _____	RG/RNE: _____ UF: _____
Pai (1): _____	Pai (2): _____
RG/RNE: _____ UF: _____	RG/RNE: _____ UF: _____
Nome da(o) Responsável	Parentesco

ENDEREÇO / CONTATO

Logradouro (Rua, Avenida, Alameda, Travessa, etc.)			Numero	Complemento
Bairro		Município	UF	País de Residência
CEP	Caixa Postal	Tipo Identificação GEO	Numero da conta de luz / água	Participa do Programa Bolsa-Família? () Sim () Não
Telefone Residencial	Telefone Comercial/Ramal	Celular	E-mail	

TRANSPORTE ESCOLAR

Utiliza o transporte escolar ofertado pelo poder público () Sim () Não	Transporte Escolar Adaptado () Sim () Não	Tipo de Veículo Utilizado () Ônibus () Barco até 5 Pessoas () Micro ônibus () Barco de 5 a 15 Pessoas () Van/Kombi () Barco de 15 a 35 Pessoas () Bicicleta () Barco acima de 35 Pessoas () Tração Animal	Zona Residencial () Rural () Urbana
Justificativa para o transporte escolar () Reside a distância igual ou superior a 2 Km () Deficiente de locomoção () Ausência de acessibilidade e/ou presença de barreiras no trajeto			
() Obstáculos físicos nos trajeto como rodovias, rios, ferrovias, etc... () No trajeto há fatores objetivos de risco ao aluno.			
A(o) aluna(o) ou responsável que optar por matrícula em estabelecimento diferente daquele indicado pela Secretaria de Estado da Educação, seguindo o procedimento de matrícula, abdica do direito à utilização do transporte escolar.			

Atividade 2

Qual a importância dos dados informados no Requerimento de Matrícula? Estes dados são utilizados apenas pela instituição de ensino?
