

# Passo a passo para a Renovação de Matrícula

Renovação de matrícula para os cursos Ensino Médio e Integrado no período de 18/02 à 20/02.

A Direção de Ensino informa que a Renovação de Matrícula para os alunos dos Cursos Ensino Médio e do Curso Técnico em Agropecuária Integrado ao Ensino Médio acontecerá a partir das 8h do dia 18/02 e seguirá até as 23h e 59 minutos do dia 20 de fevereiro de 2021, através de Requerimento on-line em: [MÉDIO E INTEGRADO] CODAI - 2021.1 - RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA - INTENÇÃO (google.com)

A renovação dos alunos menores de idade deverá ser solicitada pelo seu responsável, que escreverá à mão (no ato da renovação) um termo de solicitação de renovação de matrícula, que após datado e assinado deve ser anexado diretamente no formulário ou encaminhado via e-mail para o endereço [secretaria.direcaoensino.codai@ufrpe.br](mailto:secretaria.direcaoensino.codai@ufrpe.br). O documento pode ser escaneado ou fotografado para envio.



CODAI

# Colégio Agrícola Dom Agostinho Ikas da UFRPE

## [MÉDIO E INTEGRADO] CODAI - 2021.1 - RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA - INTENÇÃO

A renovação da matrícula, bem como a inserção do estudante na turma, estará condicionada aos resultados obtidos no ano letivo de 2020.

O nome e a foto associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário.

Não é [? Trocar de conta](#)

**\*Obrigatório**

Endereço de e-mail \*

Preencher com o email  
do estudante ou do  
pai/mãe/responsável

Curso \*

Ensino Médio

Clicar na seta ▾ e  
escolher o curso no qual  
estudante é  
matriculado.

Turno \*

Indicar turno de origem do estudante, para mudança de turno é preciso protocolar interesse junto a coordenação de registro escolar.

Manhã

Clicar na seta ▾ e  
escolher o turno no qual  
o estudante é  
matriculado.

Ano/Período em curso 2020.2/2020 \*

1º Ano do Ensino Médio

Clicar na seta ▾  
e escolher o  
ano/período que o  
estudante cursou  
em 2020/2020.2

Próxima

Clicar em "Próxima".

## IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

CPF do(a) estudante \*

\_\_\_\_\_



Preencher como o N° de  
CPF do estudante

Nome completo \*

Nome completo do estudante

\_\_\_\_\_



Preencher com o nome  
do estudante

Nome Social (Apenas se houver)

ATENÇÃO: Nome Social é o modo pelo qual os transgêneros desejam ser reconhecidos, identificados e denominados na sua comunidade e meio social. (Resolução nº 021/2015 UFRPE)

Sua resposta

\_\_\_\_\_



Preencher este campo  
**APENAS** se o estudante tiver  
nome social

Data de nascimento \*

Data

03/07/1985



Preencher com a data de  
nascimento do estudante

Estudante menor de 18 anos? \*


Até a data da renovação da matrícula

Sim

Responder a pergunta clicando na seta e marcando SIM ou NÃO

Caso estudante seja menor de 18 anos na data da renovação, favor anexar solicitação de matrícula assinado pelo pai, mãe ou responsável

\*ATENÇÃO: As matrículas dos estudantes menores de 18 anos somente serão aceitas mediante apresentação desse documento. Caso não consiga anexar diretamente no formulário, favor encaminhar o arquivo através do e-mail: [secretaria.direcaoensino.codai@ufrpe.br](mailto:secretaria.direcaoensino.codai@ufrpe.br)

 CODAI TIÚMA.jpeg ×

 Adicionar arquivo

Se o estudante for menor de 18 anos, o responsável deverá escrever um termo, datar e assinar, fotografar e enviar clicando no link

Tipo sanguíneo \*

B+

 Adicionar arquivo

O termo pode ser escrito a mão, assim como esse.

Termo de Solicitação de  
Renovação de Matrícula

Eu, MARIA JOAQUINA DACOSTA,  
portadora do CPF N° 000.111.222-33,  
responsável pelo menor JOAQUIM  
DA COSTA, venho por meio des-  
te termo solicitar a matrícula  
do meu filho no Colégio Agri-  
cola Dom Agostinho Dias da UFRPE,  
para o semestre letivo de 2021.1/  
2021.

Local e data Recife, 18/02/2021

Maria Joaquina da Costa

## Inserir arquivo

Upload

Meu Drive

Selecionado previamente

Ao clicar no link  
aparecerá esta tela.  
O responsável deve clicar  
em

Selecionar arquivos do seu dispositivo

para selecionar o termo  
que foi fotografado.

Arraste arquivos para cá

— ou —

Selecionar arquivos do seu dispositivo



Fazer upload


Cancelar

## Inserir arquivo

Upload

Meu Drive

Selecionado previamente

 CODAI TIÚMA.jpeg 132.87K



Após selecionar o arquivo

Adicionar mais arquivos

Clicar em

Fazer upload

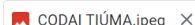
Fazer upload

Cancelar



Caso estudante seja menor de 18 anos na data da renovação, favor anexar solicitação de matrícula assinado pelo pai, mãe ou responsável

\*ATENÇÃO: As matrículas dos estudantes menores de 18 anos somente serão aceitas mediante apresentação desse documento. Caso não consiga anexar diretamente no formulário, favor encaminhar o arquivo através do e-mail: [secretaria.direcaoensino.codal@ufrpe.br](mailto:secretaria.direcaoensino.codal@ufrpe.br)

 CODAI TIÚMA.jpeg ×

← Arquivo anexado. Ok!

 Adicionar arquivo

Continuando...

Tipo sanguíneo \*

B+

← Clicar na seta ▾ e marcar o tipo sanguíneo do estudante

Contato telefônico (residencial/fixo)

8135254108

Contato telefônico

← Esta informação NÃO É OBRIGATÓRIA.

Contato telefônico (celular) \*

995020072

Contato telefônico de celular

← Esta informação É OBRIGATÓRIA

Cor/Raça \*

Parda

← Clicar na seta ▾ e escolher a Cor/Raça.

← Esta informação É OBRIGATÓRIA.

Renda Per Capita Familiar (RFP) \*

A Renda Per Capita Familiar é calculada a partir da divisão do total de renda pelo número de moradores de uma residência.

0 < RFP <= 0,5 salário mínimo

← Clicar na seta ▾ e escolher a renda per capita familiar. Informação obrigatória.

Voltar

Próxima

← Clicar em Próxima

## DEFICIÊNCIA, TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA OU ALTAS HABILIDADES/SUPERDOTAÇÃO

Aluno(a) com Deficiência, Transtorno do Espectro Autista ou Altas Habilidades/Superdotação? \*

Em caso afirmativo, apresentar laudo médico comprobatório a Coordenação de Registros Escolares.

Sim



Clicar na seta e informar se o estudante apresenta algum tipo de deficiência, transtorno ou Altas Habilidades.

Caso tenha declarado que "sim" no item anterior, tipo de Deficiência, Transtorno do Espectro Autista ou Altas Habilidades/Superdotação.

Preencher apenas se a resposta foi afirmativa para o item anterior. Lembrando que para qualquer um dos casos, é preciso apresentar laudo médico comprobatório ao registro escolar.

Surdocegueira

Se a resposta anterior for SIM, clique na seta para especificar qual o tipo de deficiência, transtorno ou altas habilidades.



Voltar

Próxima



Clicar em Próxima

## ENDEREÇO DO(A) ESTUDANTE

Declarar apenas informações contidas em comprovante de residência que possa ser apresentado

Endereço \*



Nº \*



Bairro \*



Cidade \*



Responder com as informações relativas ao endereço do estudante.

Estado \*

PE

Continuar com as informações referentes ao endereço do estudante.

CEP \*

Localização/Zona da Residência \*

Urbana

Clicar na seta para informar se a residência se localiza na Zona Urbana ou na Zona Rural da cidade

Localização diferenciada \*

Não está em localização diferenciada

Clicar na seta para informa a localização da residencia: Terra Indígena, Assentamento, Comunidade Remanescente ou se não está em localização diferenciada

Voltar

Próxima

Clicar em Próxima

## FAMILIARES

Dados necessários ao estudante menor de idade

Nome da mãe \*

Preencher com as informações referentes a Mãe do estudante.

Telefone da mãe

E-mail da mãe



Nome do pai

Nome que consta nos documentos oficiais

Sua resposta



Preencher com as informações referentes ao Pai do estudante.

Telefone do pai

Sua resposta



E-mail do pai

Sua resposta



Nome do representante legal

Necessário apenas nos casos em que haja representação legal

Sua resposta



Preencher com as informações referentes ao representante legal do estudante (SE HOUVER).

Telefone do representante legal

Necessário apenas nos casos em que haja representação legal

Sua resposta



E-mail do representante legal

Necessário apenas nos casos em que haja representação legal

Sua resposta



Voltar

Próxima



Clicar em Próxima.

Nome do Contato de Emergência 1 \*

De preferência diferente dos pais



Preencher com os dados  
do contato de  
Emergência.

Parentesco/Relação com o Contato de Emergência 1 \*

Exemplo: Avó, avô, cônjuge, vizinho, etc.



Telefone do Contato de Emergência 1 \*



Nome do Contato de Emergência 2

De preferência diferente dos pais

Sua resposta



Preencher com os dados  
de um segundo contato  
de Emergência. Esses  
dados **NÃO SÃO**  
**OBRIGATÓRIOS.**

Parentesco/Relação com o Contato de Emergência 2

Exemplo: Avó, avô, cônjuge, vizinho, etc.

Sua resposta



Telefone do Contato de Emergência 2

Sua resposta



Voltar

Próxima



Clicar em Próxima.

# [MÉDIO E INTEGRADO] CODAI - 2021.1 - RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA - INTENÇÃO

O nome e a foto associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário.

Não é [Trocar de conta](#)

## OBSERVAÇÕES

Caso necessário, utilize esse espaço para realizar observações.

Sua resposta



Este espaço é para registrar observações SE FOR NECESSÁRIO.

Uma cópia das suas respostas será enviada para o endereço de e-mail fornecido

[Voltar](#)

[Enviar](#)



Clicar em ENVIAR.



# [MÉDIO E INTEGRADO] CODAI - 2021.1 - RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA - INTENÇÃO

Sua resposta foi registrada.



Ao final aparecerá esta tela informando que SUA RESPOSTA FOI REGISTRADA.

[Enviar outra resposta](#)