

TUTORIAL



1º Passo:

Acesse o site para o cadastramento:
<https://matriculaluziania.pontoid.com.br/>

CADASTRO ONLINE

CONSULTAR UNIDADES

CONSULTAR CADASTRO

ACOMPANHAR PROTOCOLOS

CONSULTAR FILA DE ESPERA

FAÇA SEU CADASTRO AQUI

EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHE 0, I, II E III

EDUCAÇÃO INFANTIL - PRÉ-ESCOLA I E II

2º Passo: *Preencha corretamente todos os dados do Candidato.*

EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHE 0, I, II E III

Dados do Candidato

CPF *	Nome do candidato *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sexo *	Número do Cartão SUS	Data de Nascimento *	Cor/Raça *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beneficiário do Programa Bolsa Família?	Número NIS	Recebe acompanhamento do Conselho Tutelar	
<input type="radio"/> NÃO	<input type="text"/>	<input type="radio"/> NÃO	

Ficha Médica

Estudante com Deficiência
<input type="radio"/> NÃO
Deficiência
<input type="text"/>

Endereço

CEP *	Zona de Residência *	Reside em Abrigo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> NÃO	
Estado *	Cidade *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Logradouro *			
<input type="text"/>			
Complemento	Número	Bairro	Ponto de Referência
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dados do Irmão do Candidato

Possui irmão estudando na rede?	Escola
<input type="radio"/> NÃO	<input type="text"/>
CPF do Irmão do Candidato	Cartão SUS do Irmão do Candidato
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TUTORIAL

3º Passo:

Preencha corretamente os dados do Responsável.



The screenshot shows a form titled "Filiação / Responsável" with the following fields: Nome (0 / 300), Celular, Fixo ou Outro Celular, E-mail (0 / 150), Parentesco, CPF, RG, Data de Nascimento, Sexo, and Trabalha?. There is a toggle for "Possui deficiência comprovada?" set to "NÃO". At the bottom are "CANCELAR" and "SALVAR" buttons. To the right, a "Ponto de Referência" section is partially visible with an "ADICIONAR" button highlighted by a red arrow.

4º Passo: Escolha 03 opções de Unidades Escolares e os respectivos turnos. Leia e concorde com o Termo de Aceite e clique em SALVAR.

Dados da Filiação do Candidato

ADICIONAR

Nome	Parentesco	Celular	CPF
É obrigatório adicionar pelo menos 1 filiação/responsável.			

Dados Escolares

Ano Escolar/Série *

Turno *

Informe as unidades preferenciais

1ª unidade preferencial *

2ª unidade preferencial *

3ª unidade preferencial

Termo de Aceite

Estou de acordo que as vagas ofertadas para as creches 0, I, II e III serão sorteadas por meio de critérios de prioridade informados no edital 001/2024.

- Critério I – Criança em situação de Acolhimento Institucional – abrigo. (Decisão Judicial).
- Critério II – Filho (a) de mãe adolescente com até 17 anos completos na data de 3 de dezembro de 2024, data da publicação do Resultado. (RG ou Certidão de Nascimento).
- Critério III – Família em acompanhamento pelo Conselho Tutelar. (Relatório Oficial).
- Critério IV – Família cadastrada em programas de transferência de renda Bolsa Família. (Cartão Bolsa Família).
- Critério V – Família que recebe benefício da prestação continuada – BPC/LOAS. (Cartão BPC/LOAS).
- Critério VI – Criança que possui irmão matriculado na mesma Unidade Educacional. (Comprovante de matrícula emitido pela Escola ou Secretaria Municipal de Educação).

Li e concordo SIM

SALVAR