

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO PLATAFORMA SECRETARIA ESCOLAR DIGITAL (SED) Tutorial – Como fazer a rematrícula 2020

A rematrícula do estudante pode ser realizada pela Platafoma SED (<u>https://sed.educacao.sp.gov.br</u>) ou pelo Aplicativo Minha Escola SP (disponível para baixar nas lojas Apple Store e Google Play).

Passo a Passo – Rematrícula pela SED

Passo 1 - Acesse a plataforma SED no link: <u>https://sed.educacao.sp.gov.br.</u>

Entre com seu login e senha. O login é rg + número do RG com dígito + UF do RG, exemplo: rg447115884sp. A primeira senha é o número do CPF sem ponto e sem traços.

Caso ainda não tenha cadastro, solicite na escola do estudante.



Passo 2 – Clique no pop up que será visualizado na tela.



Passo 3 – Clique no botão Rematricular.

In	Interesse de Rematricula										
Mos	strar 10 - registros										Escolher Colunas
	Nome Responsável	Ψ	Nome Aluno	ţ۱ –	RA	١t	Adicionar Rematricula	11	Manizar Rematricula	- Jî	Excluir Rematricula 1
	RAQUEL		LARYSSA	I			Rematricular				
Reg	jistros 1 a 1 de 1										Anterior 1 Seguinte

Passo 4 – Atualize o e-mail do estudante.

Dados do Aluno	
RA:	000113497244
Nome do aluno:	LARYSSA VERISSIMO DE MORAIS
Data de Nascimento:	13/09/2012
Nacionalidade:	Brasileiro 👻
Municipio Nasc.:	SAO PAULO -
UF Nascimento:	SP -
Nome da Mãe:	RAQUEL VERISSIMO DA SILVA
Nome do Pai:	DANILO SALES ALVES DE MORAIS
E-Mail Google:	
E-Mail Microsoft:	00001134972441SP@aluno.educacao.sp.gov.br
E-mail:	lary.morais@gmail.com

Passo 5 – Clique em +Adicionar para inserir o comprovante de endereço.

Comprovante de Endereço:	+ Adicionar	?

Adicionar Comprovante de Endereço do Aluno	×
Nome Aluno:	LARYSSA VERISSIMO DE MORAIS
RA:	000113497244-1 / SP
Endereço:	RUA GONCALO COELHO Nº 43 BAIRRO: VILA FORMOSA CIDADE: SAO PAULO -
Upload Comprovante de Endereço:	SP Escolher arquivo, Wenhum arqui selecionado Salvar Voltar

Passo 6 – Atualize o endereço e clique em **Geolocalizar** para encontrar o endereço do aluno no mapa.

Localização/Zona de residência:	Urbana 👻	
Endereço / №:	RUA GONCALO COELHO	43
Complemento:		
Bairro:	VILA FORMOSA	
CEP:	03358-110	
Cidade / UF:	SAO PAULO - SP -	
Latitude/Longitude:	-23.566874 / -46.551963	

Se necessário, arraste o marcador vermelho para o local correto.



Passo 7 – Clique em Salvar e depois em Confirmar Dados.

Interesse Rematricula Público - Adicionar Interesse Rematricula										
Por favor verifique se os dados de tel	efone e e-mail estã	o atualiza	dos.							
Dados do Responsável										
	C	rigem:	Brasileiro	•						
		RNE:								
		CPF:	345.442.638-	32						
	RG / DI	G / UF:	44533284	0	SP 👻					
		Nome:	RAQUEL VER	RISSIMO DA	SILVA					
		Sexo:	Feminino 👻]						
	Estad	o Civil:	Solteiro	-						
	I	E-mail:	RAQUEL VERISSIMODASILVA@GMAIL.COM							
	Data de Nasci	nento:	10/01/1987							
	PALMARES		▼ PE ▼							
	País (I	Nasc.):	Brasil		•					
Telefone										
		Tipo:	Selecione	•						
	(DDD) / Tel	efone:								
	Comple	nento:								
						Adicionar Telefone				
Тіро	DDD		Número		Complemento	Excluir				
Residencial	11		26820037			<u> </u>				
Celular Recenceá vol. zoz	11		943778124			â				
Responsavel por										
Nome do Aluno RA			Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Nome da Mäe				
LARYSSA VERISSIMO DE MORAIS	\$ 000113	3497244	1	SP	13/09/2012	RAQUEL VERISSIMO DA SILVA				

Passo 8 – Atualize o e-mail do responsável e os telefones.

Passo 9 – Clique em Confirmar Dados.





Passo 10 – Selecione as opções desejadas.

teresse Re	ematricul	a Público - Adicionar Interess	se Rem	atricula					×
Dados Matrí	cula Atual:								
Ano Letivo	Diretoria	Escola		Rede de Ensino	Tipo de Er	isino	Série	Turma	
2019	LESTE 5	BLANCA ZWICKER SIMOES PROFE	SSORA	ESTADUAL - SE	ENSINO F	UNDAMENTAL DE 9 ANOS	1	1º ANO F TARDE	
Interesse	Rematrícul	la:							
		Ano Letivo Rematrícula:	2020						
		Deseja continuar na rede pública?	✓						
Tem interesse no Ensino Técnico Profissionalizante?									
I	Tem interes	se na Educação em Tempo Integral?							
	Т	em interesse na Língua Espanhola?							
Tem necessidade de estudar no período noturno?									
Observação para a escolha do período noturno:				CIONE	•				

Passo 11 – Leia e aceite o termo de responsabilidade. Clique em Salvar.

Termo de Responsabilidade
 Afirmo que as informações prestadas e selecionadas são de minha inteira responsabilidade, possibilitando a SED de utilizá-las em qualquer época, no amparo de seus direitos, não podendo ser alegada qualquer espécie de desconhecimento; Informações inveridicas, mesmo que detectadas após a realização da matrícula do aluno, acarretarão em melhor adequação da inscrição e dos demais atos praticados pelo candidato; Tenho conhecimento de que as informações pessoais prestadas neste ambiente virtual estão devidamente asseguradas; Aceito receber informações sobre essa solicitação via e-mail e me responsabilizo pela verificação e acompanhamento da comunicação com a SED. Li, concordo e desejo continuar na rede pública
Obs: Entre em contato com a Unidade Escolar caso tenha dúvidas ou dificuldades na atualização cadastral.
Salvar Voltar

Pronto! Será exibida uma mensagem de confirmação na tela e você receberá um e-mail de confirmação.



Em caso de dúvidas entre em contato com a Central de Atendimento.

Telefone: 0800 77 00012

Portal de Atendimento: https://atendimento.educacao.sp.gov.br