



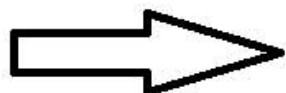
Acesse o site: [www.mage.rj.gov.br](http://www.mage.rj.gov.br)



Clique aqui para iniciar o processo de inscrição de matrículas



## Matrícula Online



Faça a sua Inscrição

Consulte a sua Inscrição

Lista de Escolas

Selecione a opção  
desejada para iniciar o  
processo de matrícula

# Formulário de Inscrição

- Instruções
- Dados Principais
- Endereço/Contato
- Documentos
- Necessidades Especiais
- Escolas

A Secretária Municipal de Educação e Cultura, juntamente com a Prefeitura Municipal de Magé estão dedicando-se cada vez mais para oferecer à população uma prestação de serviços da melhor qualidade possível.

Deste modo, visando aperfeiçoar o procedimento de solicitação de matrícula, em que a família agilizará o cadastro ou atualização cadastral facilitando assim todo o processo.

Siga as instruções para proceder com a inscrição do candidato para as vagas do ano letivo de 2020.

**Instruções:**


- 1. Para iniciar a inscrição, o responsável deverá marcar a caixa (ao final deste texto) confirmando a leitura e a concordância dos termos apresentados.
- 2. Informar todos os dados solicitados pela secretaria de educação do município. **Os dados fornecidos são de inteira responsabilidade do responsável.**
- 3. Após o preenchimento dos dados solicitados, será necessário imprimir ou fotografar o número de inscrição e comparecer na unidade escolar em até 07 dias corridos, munido da seguinte documentação exigida.
- 4. **Em caso de não comparecimento na unidade escolar em até 7 dias corridos, o candidato estará sujeito a perda da inscrição realizada.**

**Documentos necessários para conclusão da matrícula:**


- 1. Fotocópia da certidão de nascimento;
- 2. Fotocópia do CPF e RG do aluno;
- 3. Histórico escolar;
- 4. 1 Foto 3X4;
- 5. Fotocópia do cartão do S.U.S. do aluno;
- 6. Fotocópia do Grupo Sanguíneo do aluno;
- 7. Fotocópia do comprovante de residência;
- 8. Fotocópia do cartão do bolsa família;
- 9. Fotocópia do CPF e RG do responsável do aluno.

☒ Li e concordo com os termos e instruções apresentadas acima \*

O candidato deverá ler as instruções e posteriormente assinalar a caixa ao lado concordando com os termos apresentados.

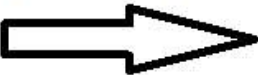


Depois de assinalar que concorda com os termos, o candidato deverá clicar na seta ao lado para prosseguir com sua inscrição



Próximo

Preencher todos os dados solicitados



# Formulário de Inscrição

[Instruções](#)[Dados Principais](#)[Endereço/Contato](#)[Documentos](#)[Necessidades Especiais](#)[Escolas](#)

Nome do Candidato\*

Data de Nascimento \*

Rede de Origem \*

dd/mm/aaaa

Selecione...

Modalidade \*

Etapa \*

Sexo \*

Cor/Raça \*

Selecione...

Selecione...

Selecione...

Selecione...

Estado Civil \*

Nacionalidade \*

UF de Nascimento

Naturalidade

Selecione...

Selecione...

Selecione...

Responsável \*

Selecione...

Nome do Pai \*

CPF do pai

RG do pai

☐ Não informado

Nome da Mãe \*

CPF da mãe

RG do mãe

☐ Não informado



Clicar no botão próximo para prosseguir com a inscrição

[◀ Voltar](#) | [Próximo ▶](#)

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

## Formulário de Inscrição

[Instruções](#)[Dados Principais](#)[Endereço/Contato](#)[Documentos](#)[Necessidades Especiais](#)[Escolas](#)

Nome do Candidato \*

Jose Antonio A Andrade

Data de Nascimento \*

14/06/2019

Rede de Origem \*

Iniciante

Selecione...

Municipal

Estadual

Federal

Particular

Afastado

Iniciante

Selecione aqui a situação  
atual de ensino do  
candidato

Modalidade \*

Selecione...

Etapa \*

Selecione...

Sexo \*

Selecione...

Estado Civil \*

Selecione...

Nacionalidade \*

Selecione...

UF de Nascimento

Selecione...

Responsável \*

Selecione...

Nome do Pai \*

CPF do pai

RG do pai

☐ Não informado

Nome da Mãe \*

CPF da mãe

RG do mãe

☐ Não informado

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

[◀ Voltar](#) | [Próximo ▶](#)

## Formulário de Inscrição

[Instruções](#)[Dados Principais](#)[Endereço/Contato](#)[Documentos](#)[Necessidades Especiais](#)[Escolas](#)

Nome do Candidato\*

Jose Antonio A Andrade

Data de Nascimento \*

14/06/2019

Rede de Origem \*

Iniciante

Modalidade \*

Selecione...

Selecione...

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

ENSINO REGULAR

Selecione...

Etapa \*

Selecione...

Nacionalidade \*

Selecione...

UF de Nascimento

Selecione...

Cor/Raça \*

Selecione...

Naturalidade

Responsável \*

Selecione...

Nome do Pai \*

CPF do pai

RG do pai

☐ Não informado

Nome da Mãe \*

CPF da mãe

RG do mãe

☐ Não informado

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

[◀ Voltar](#) | [Próximo ▶](#)

Informar o tipo de  
modalidade de ensino



## Formulário de Inscrição

[Instruções](#)[Dados Principais](#)[Endereço/Contato](#)[Documentos](#)[Necessidades Especiais](#)[Escolas](#)

Nome do Candidato\*

Jose Antonio A Andrade

Data de Nascimento \*

14/06/2019

Rede de Origem \*

Iniciante

Informar a série  
pretendida a ser cursada

Modalidade \*

ENSINO REGULAR

Etapa \*

Selecione...

Selecione...

EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHE I (2 ANOS)

EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHE II (3 ANOS)

EDUCAÇÃO INFANTIL - PRÉ I (4 ANOS)

EDUCAÇÃO INFANTIL - PRÉ II (5 ANOS)

ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS - 1º ANO

ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS - 2º ANO

ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS - 3º ANO

ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS - 4º ANO

ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS - 5º ANO

ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS - 6º ANO

ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS - 7º ANO

ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS - 8º ANO

ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS - 9º ANO

Sexo \*

Selecione...

Cor/Raça \*

Selecione...

Estado Civil \*

Selecione...

Responsável \*

Selecione...

Nome do Pai \*

Nome da Mãe \*

Naturalidade

☐ Não informado☐ Não informado

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

[◀ Voltar](#) | [Próximo ▶](#)



## Formulário de Inscrição

Instruções

Dados Principais

Endereço/Contato

Documentos

Necessidades Especiais

Escolas

Nome do Candidato\*

Jose Antonio A Andrade

Data de Nascimento \*

14/06/2019

Rede de Origem \*

Iniciante

Modalidade \*

ENSINO REGULAR

Etapa \*

EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHE I (2 ANOS)

Sexo \*

Masculino

Cor/Raça \*

Branca

Estado Civil \*

Solteiro

Nacionalidade \*

BRASIL

UF de Nascimento \*

Rio de Janeiro

Naturalidade \*

Itaboraí

Responsável \*

Selecione...

Selecione...

Avô/Avó

Irmão/Irmã

Mãe

O Próprio

Outros

Padrasto/Madrasta

Pai

Primo/Prima

Sobrinho/Sobrinha

Tio/Tia

Vizinho/Vizinha

CPF do pai

RG do pai

☐ Não informado

CPF da mãe

RG da mãe

☐ Não informado

CPF do Responsável \*

RG do Responsável \*

Informar o grau de parentesco do responsável pelo candidato

Clicar no botão próximo para prosseguir com a inscrição

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

[Voltar](#) | [Próximo](#)

# Formulário de Inscrição

Instruções   Dados Principais   Endereço/Contato   Documentos   Necessidades Especiais   Escolas

Preencher todos os dados solicitados



CEP *	Endereço *	Número	Complemento	
<input type="text" value="25900000"/>	<input type="text" value="Rua Algemiro"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="Quadra 5 Lote 19"/>	
Bairro *	Município *	UF *	Zona	Distrito
<input type="text" value="Maua"/>	<input type="text" value="Magé"/>	<input type="text" value="RJ"/>	<input type="text" value="Urbana"/>	<input type="text" value="1º Distrito"/>
Telefone		Celular	E-Mail	
<input type="text" value="(21)2626-2626"/>		<input type="text" value="(21)99999-9999"/>	<input type="text" value="teste@teste.com.br"/>	

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

[◀ Voltar](#) | [Próximo ▶](#)



Clicar no botão próximo para prosseguir com a inscrição

# Formulário de Inscrição

Instruções Dados Principais Endereço/Contato Documentos Necessidades Especiais Escolas

Tipo de Certidão \*

Modelo da Certidão \*

Selecione...

Selecione...

UF Certidão \*

Município Certidão \*

Cartório

Selecione...

Nº Identidade

Órg. Emissor

UF Identidade

Data Expedição

Selecione...

dd/mm/aaaa

CPF

NIS

Número da carteira de vacinação

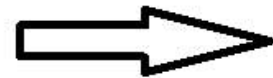
Grupo sanguíneo

Selecione...

◀ Voltar | Próximo ▶

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

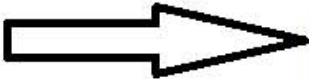
Preencher todos os dados solicitados



# Formulário de Inscrição

Instruções Dados Principais Endereço/Contato Documentos **Necessidades Especiais** Escolas

Selecione o tipo de  
certidão a ser informada



Tipo de Certidão \*

Modelo da Certidão \*

Selecione...  
Selecione...  
Nascimento  
Casamento  
Selecione...

Selecione...

Município Certidão \*

Cartório

Nº Identidade

Órg. Emissor

UF Identidade

Data Expedição

Selecione...

dd/mm/aaaa

CPF

NIS

Número da carteira de vacinação

Grupo sanguíneo

Selecione...

◀ Voltar | Próximo ▶

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

# Formulário de Inscrição

Instruções

Dados Principais

Endereço/Contato

Documentos

Neccssidades Especiais

Escolas

Tipo de Certidão \*

Modelo da Certidão \*

Nascimento

Selecione...

UF Certidão \*

Selecione...

Modelo da Certidão \*

Selecione...

Antiga

Nova

Cartório

Nº Identidade

Org. Emissor

UF Identidade

Data Expedição

Selecione...

dd/mm/aaaa

CPF

NIS

Número da carteira de vacinação

Grupo sanguíneo

Selecione...

Selecione o modelo da certidão a ser preenchida, *modelo antigo (emitida anterior a 2011)* ou *modelo novo (emitida posterior a 2011)*

◀ Voltar | Próximo ▶

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

# Formulário de Inscrição

[Instruções](#)[Dados Principais](#)[Endereço/Contato](#)[Documentos](#)[Necessidades Especiais](#)[Escolas](#)

Tipo de Certidão *	Modelo da Certidão *	Número do Termo *	Folha *	Livro *
<div>Nascimento</div>	<div>Antiga</div>			
UF Certidão *	Município Certidão *	Cartório		
<div>Selecione...</div>	<div></div>			
Nº Identidade	Órg. Emissor	UF Identidade	Data Expedição	
		<div>Selecione...</div>	<div>dd/mm/aaaa</div>	
CPF	NIS	Número da carteira de vacinação	Grupo sanguíneo	
			<div>Selecione...</div>	

Em caso de certidão antiga (emitida anterior a 2011) informar todos os campos solicitados

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

[Voltar](#) | [Próximo](#)

Clicar no botão próximo para prosseguir com a inscrição

# Formulário de Inscrição

InstruçõesDados PrincipaisEndereço/ContatoDocumentosNecessidades EspeciaisEscolas

Tipo de Certidão \*  
Nascimento

Modelo da Certidão \*  
Nova

Número da Matrícula \*

UF Certidão \*  
Selecione...

Município Certidão \*  
Selecione...

Cartório

Nº Identidade

Órg. Emissor

UF Identidade  
Selecione...

Data Expedição  
dd/mm/aaaa

CPF

NIS

Número da carteira de vacinação

Grupo sanguíneo  
Selecione...

◀ Voltar | Próximo ▶

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

Caso o modelo da certidão seja o novo (emitido após 2011) informar o número da matrícula constante na certidão

Clicar no botão próximo para prosseguir com a inscrição

# Formulário de Inscrição

- Instruções
- Dados Principais
- Endereço/Contato
- Documentos
- Necessidades Especiais
- Escolas

☒ Não possui necessidades especiais

## Necessidades Especiais

- Altas habilidades/superdotação
- Baixa visão
- Cegueira
- Deficiência auditiva
- Deficiência física
- Deficiência intelectual
- Deficiência múltipla
- Surdez
- Surdocegueira
- Transtorno do espectro autista

>>

>

<

<<

## Necessidades Especiais Selecionadas

## Descrição da Necessidade Especial

◀ Voltar | Próximo ▶

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

Selecione aqui caso o candidato não possua nenhuma necessidade especial.

Clicar no botão próximo para prosseguir com a inscrição



# Formulário de Inscrição

[Instruções](#) [Dados Principais](#) [Endereço/Contato](#) [Documentos](#) [Necessidades Especiais](#) [Escolas](#)

☐ Não possui necessidades especiais

Necessidades Especiais

Altas habilidades/superdotação  
Baixa visão  
Cegueira  
Deficiência auditiva  
Deficiência física  
Deficiência intelectual  
Deficiência múltipla  
Surdez  
Surdocegueira  
Transtorno do espectro autista

Surdocegueira

>>

>

<

<<

Necessidades Especiais Selecionadas

Selecionar a seta para  
confirmar a inclusão da  
necessidade

Descrição da Necessidade Especial

[◀ Voltar](#) | [Próximo ▶](#)

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

# Formulário de Inscrição

- Instruções
- Dados Principais
- Endereço/Contato
- Documentos
- Necessidades Especiais
- Escolas

☐ Não possui necessidades especiais

## Necessidades Especiais

- Baixa visão
- Cegueira
- Deficiência auditiva
- Deficiência física
- Deficiência intelectual
- Deficiência múltipla
- Surdez
- Surdocegueira
- Transtorno do espectro autista

>>

>

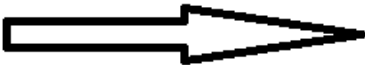
<

<<

## Necessidades Especiais Selecionadas

- Altas habilidades/superdotação
- Necessidade selecionada

## Descrição da Necessidade Especial



Utilize esse campo caso seja necessário complementar alguma informação sobre a necessidade especial do candidato

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

[Voltar](#) | [Próximo](#)

Clicar no botão próximo para prosseguir com a inscrição

# Formulário de Inscrição

- Instruções
- Dados Principais
- Endereço/Contato
- Documentos
- Necessidades Especiais
- Escolas

Selecione até 03 unidades escolares de sua escolha.

Primeira opção Unidade Escolar \*

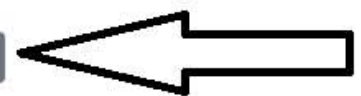
Clique aqui

Segunda opção Unidade Escolar

Clique aqui

Terceira opção Unidade Escolar

Clique aqui



Selecione a primeira opção de unidade escolar de sua preferência

Enviar

Voltar

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

## Formulário

Instruções

Data

Selecione até 3

Primeira opção U

Segunda opção U

Terceira opção U

(\*) Campos com preen

## Unidades Escolares



Mostrando 10 registros por página

Pesquisar:

Unidade Escolar ▲	Logradouro ↕	Bairro ↕	Distrito ↕	Ação ↕
C. M. Com. Délio Pereira Sampaio	Av. das Flores	Barbuda	1° Distrito	<a href="#">+</a>
C. M. Edson Alves	Rua José Petri Neto	Mauá	5° Distrito	<a href="#">+</a>
C. M. Lar de Mãezinha	Rua: França	Granjas São José	4° Distrito	<a href="#">+</a>
C. M. Nilcéa Pinheiro Machado	Rua Eduardo Portella	Barbuda	1° Distrito	<a href="#">+</a>
C. M. Nossa Senhora Aparecida	Rua :Senhor do Bonfim	Parque Boneville	1° Distrito	<a href="#">+</a>
C. M. Noêmia Teixeira dos Santos	Rua: Piraí	Mundo Novo	1° Distrito	<a href="#">+</a>
C. M. Prof Aurea Maria Siqueira de Barcellos	Av. Antônio Zartur	Suruí	4° Distrito	<a href="#">+</a>
C. M. Professora Diomar de Castro Silva	Pça Dr. Mário Pinheiro	Suruí	4° Distrito	<a href="#">+</a>
C. M. Professora Helena	Travessa Gustavo Gomes	N. Marília	1° Distrito	<a href="#">+</a>



Selecione a primeira opção de unidade escolar de sua preferência

[Clique aqui](#)[Clique aqui](#)[Voltar](#)

# Formulário de Inscrição

Instruções

Dados Principais

Endereço/Contato

Documentos

Necessidades Especiais

Escolas

Selecione até 03 unidades escolares de sua escolha.

C. M. Com. Délio Pereira Sampaio - ( Av. das Flores )

Clique aqui

Segunda opção Unidade Escolar

Clique aqui

Terceira opção Unidade Escolar

Clique

Selecione a segunda  
opção de unidade  
escolar de sua  
preferência

Enviar

 Voltar

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

## Formulário de Inscrição

Instruções

Dados Principais

Endereço/Contato

Documentos

Necessidades Especiais

Escolas

Selecione até 03 unidades escolares de sua escolha.

C. M. Com. Délio Pereira Sampaio - ( Av. das Flores )

Clique aqui

C. M. Edson Alves - ( Rua José Petri Neto )

Clique aqui

Terceira opção Unidade Escolar

Clique aqui



Selecione a terceira opção de unidade escolar de sua preferência

Enviar

 Voltar

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

# Formulário de Inscrição

- Instruções
- Dados Principais
- Endereço/Contato
- Documentos
- Necessidades Especiais
- Escolas

Selecione até 03 unidades escolares de sua escolha.

C. M. Com. Délio Pereira Sampaio - ( Av. das Flores )

Clique aqui

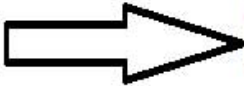
C. M. Edson Alves - ( Rua José Petri Neto )

Clique aqui

Terceira opção Unidade Escolar

Clique aqui

Após selecionar até 03 (três) unidades escolares de preferência do candidato, clicar no botão enviar para finalizar a inscrição.



Enviar

(\*) Campos com preenchimento obrigatório.

Voltar

Hand-drawn arrow pointing left towards the 'Voltar' button.

Havendo necessidade de revisão ou alterações das informações, clique em voltar

Inscrição efetuada com sucesso! Data: 16/12/2019.

Número de Inscrição: 2019000631216

Imprimir

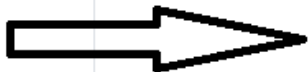
Encerrar

**Inscrição finalizada e efetuada com sucesso!**



Inscrição efetuada com sucesso! Data: 16/12/2019.

Número de Inscrição: 2019000631216



Imprimir

Encerrar

Clique aqui para visualizar o  
comprovante de inscrição

Inscrição efetuada com sucesso!

Número: 2019001231201

Data: 10/01/2019

Imprimir

Encerrar



Clique em encerrar  
para finalizar o  
processo de inscrição.

## Secretaria Municipal de Educação e Cultura

### Comprovante de inscrição para Matrícula

Unidade escolar: C. M. Com. Délio Pereira Sampaio

Endereço: Av. das Flores - 321 - - Barbuda

Inscrição: 2019000631216

Candidato(a): Jose Antonio A Andrade

Data: 16/12/2019

Modalidade: Ensino regular

Etapa: Educação infantil - CRECHE I (2 anos)

Este comprovante deverá ser impresso  
ou fotografado pelo celular para  
comprovação de inscrição do candidato

#### Documentos necessários para conclusão da matrícula:

1. Fotocópia da certidão de nascimento.
2. Fotocópia do CPF e RG do candidato.
3. Histórico escolar.
4. Uma (01) Foto 3X4.
5. Fotocópia do cartão do S.U.S. do candidato.
6. Fotocópia do Grupo Sanguíneo do candidato.
7. Fotocópia do comprovante de residência.
8. Fotocópia do cartão do bolsa família.
9. Fotocópia do CPF e RG do responsável do candidato.

#### Atenção quanto à:

- \* Número da Inscrição;
- \* Data da Inscrição;
- \* Prazo para comparecimento na unidade escolar;
- \* Apresentação dos documentos solicitados

Em caso de não comparecimento na unidade escolar até o dia 23/12/2019 o candidato estará  
sujeito a perda da inscrição realizada.