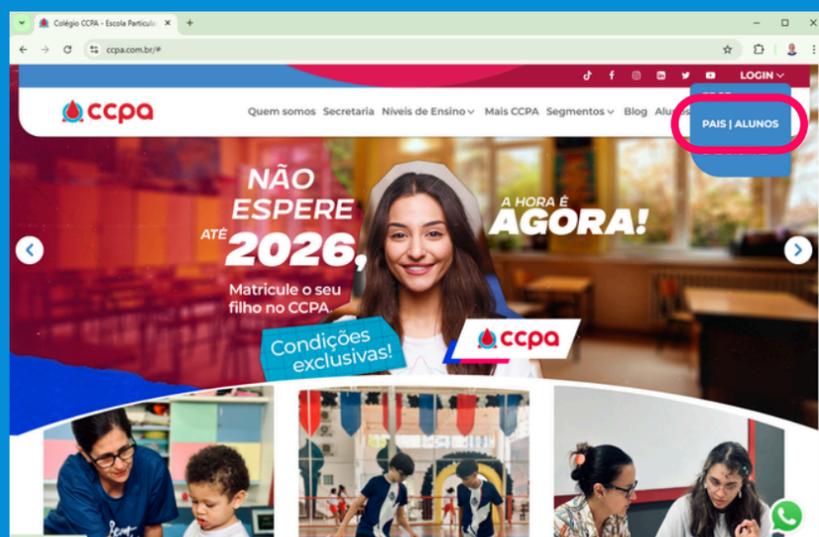




Olá! Veja como é fácil garantir a vaga do seu filho no CCPA para o próximo ano.



Acesse o site do CCPA (www.ccpa.com.br), clique em "Login" no canto superior direito e selecione "Pais | Alunos".

Digite seu e-mail e senha cadastrados. Se esqueceu, clique em "Esqueceu a senha?" para redefinir.

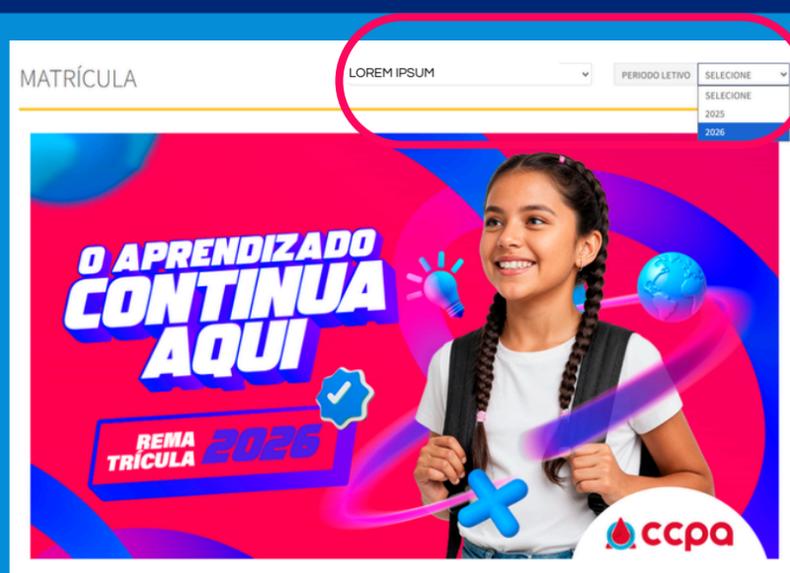
LOGIN

Email

Senha

Esqueceu a senha?

ENTRAR



Selecione o nome do seu filho e o período para rematrícula.

Confira as informações pessoais do estudante. Atualize se necessário.

MATRÍCULA

Identificação

ALLUNO

Nome: LOREM IPSUM Nascimento: 04/03/2011

Sexo: Masculino Feminino Estado natal: SE Naturalidade: Aracaju Nacionalidade: Brasileira

Cor: Parda E-mail: CPF:

Em caso de Pais separados, favor informar o tipo de guarda:

ENDEREÇO

CEP: Rua: Número:

Complemento: Bairro: Cidade: Estado:

Revise e atualize o endereço, se necessário.

Leia e aceite o termo de consentimento da Lei Geral de Proteção de Dados.

TERMO DE CONSENTIMENTO LGPD

Declaro que li e aceito Não aceito

[VISUALIZAR MINUTA DO TERMO](#)



**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA USO E ARMAZENAMENTO DE DADOS
LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI n.º 13.709/2018)**

O(A) COLÉGIO/ ESCOLA, MARCOS PINHEIRO MONTEIRO E CIA LTDA - pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 13.172.721/0001-20, localizada na Rua R. JOSE DE ALENCAR CARDOSO NETO, nº 67, bairro GRAGERU, CEP 49025-770, ARACAJU -SE, doravante denominado apenas como COLÉGIO/ ESCOLA, tendo em vista o comprometimento com a proteção dos dados pessoais que coleta de seus alunos, responsável legal, responsável financeiro, responsável pedagógico e visitantes (familiares e terceiros), utiliza o presente termo de consentimento para esclarecer acerca de regras sobre a coleta, registro, armazenamento, uso, compartilhamento, enriquecimento e eliminação dos dados coletados no âmbito dos serviços educacionais prestados pelo(a) COLÉGIO/ ESCOLA, de acordo com o que dispõe a Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.

I. ACEITAÇÃO DOS TERMOS E POLÍTICAS

Aceitando o presente Termo de Consentimento, o usuário confirma que leu e compreendeu os Termo de Uso e Políticas de Privacidade aplicáveis ao serviço e concorda em ficar vinculado a eles fornecendo o seu consentimento expresso para o tratamento de seus dados pessoais pelo COLÉGIO de acordo com as finalidades especificadas abaixo e toma ciência de que algumas de suas informações pessoais serão coletadas, utilizadas, tratadas e armazenadas.

II. Glossário

a. **AUTORIDADE NACIONAL DE PROTEÇÃO DE DADOS:** A Autoridade Nacional de Proteção de Dados - ANPD é um órgão da administração pública direta federal do Brasil que faz parte da Presidência da República e possui atribuições relacionadas à proteção de dados pessoais, determinando as diretrizes da aplicação e fiscalização do cumprimento da LGPD.

b. **AGENTES DE TRATAMENTO:** O controlador, o operador.

c. **ANONIMIZAÇÃO:** processos e técnicas por meio dos quais um dado perde a possibilidade de associação, direta ou indireta, a um indivíduo.

d. **CONSENTIMENTO:** manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o titular concorda com o tratamento de seus dados pessoais para uma finalidade determinada.

e. **CONTROLADOR:** pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, a quem competem as decisões referentes ao tratamento de dados pessoais.

f. **DADOS PESSOAIS:** toda informação relacionada à pessoa natural identificada ou identificável, tal como nome, RG, CPF, e-mail etc.

g. **LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD:** Lei que dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de

FICHA MÉDICA

Problemas cardiovasculares: Sim Não

Reações alérgicas graves: Sim Não

Problemas com desmaios/convulsão: Sim Não

Medicamento de uso contínuo: Sim Não

Restrições alimentares por questões de saúde: Sim Não

Pessoa com deficiência: Sim Não

Necessita de algum cuidado especial de saúde: Sim Não

Possui convênio médico: Sim Não

Doença celíaca: Sim Não

Usa de aparelho ortodôntico fixo: Sim Não

Usa de aparelho ortodôntico móvel: Sim Não

Usa de aparelho auditivo: Sim Não

Possui atendimento pediátrico: Sim Não

Nome: Telefone: Celular:

Informe se o estudante possui algum problema de saúde, alergias ou restrições.

Preencha, se necessário, informações sobre acompanhamento clínico do aluno.

Atendimento clínico especializado?

Psiquiatra: Sim Não

Psicólogo: Sim Não

Neuropsicólogo: Sim Não

Neuropediatra: Sim Não

Psicopedagogo: Sim Não

Fonoaudiólogo: Sim Não

Outros: Sim Não

FILIAÇÃO

DADOS DO PAI

Nome:

Motivo Ausência:

DADOS DA MÃE

Nome: Nascimento:

Sexo: Masculino Feminino

Estado Natal: Naturalidade: Nacionalidade:

Estado Civil: Celular: Telefone: E-mail particular:

Você autoriza a instituição a enviar notícias e novidades para seu e-mail e número de celular cadastrados? Sim Não

Complete os dados dos pais/responsáveis e contatos.

Revise endereço, profissão, documentos e contatos dos responsáveis.

The screenshot shows the 'ENDEREÇO' (Address) section with fields for CEP, Rua, Número, Complemento, Bairro, Cidade, and Estado. Below it is the 'DADOS PROFISSIONAIS' (Professional Data) section with fields for Empresa em que atua and Profissão. The 'DOCUMENTOS' (Documents) section includes fields for CPF, RG, Emissão, Orgão Emissor, and UF Emissor. A 'CONFIRMAR FILIAÇÃO' button is located at the bottom right.

The screenshot shows the 'RESPONSÁVEIS (FINANCEIRO E ACADÊMICO)' section. It has two sub-sections: 'FINANCEIRO' and 'ACADÊMICO'. Each sub-section has a name field, a relationship field (both set to 'Mãe'), and 'EDITAR' and 'ALTERAR' buttons. A 'CONFIRMAR RESPONSÁVEIS' button is at the bottom right.

Indique quem será o responsável financeiro e acadêmico.

The screenshot shows the 'PESSOAS AUTORIZADAS (RETIRADA DO ALUNO)' section. It features a table with columns for 'Nome', 'CPF', and 'Parentesco'. The table is currently empty with the message 'Nenhum registro encontrado'. There is a 'CLIQUE AQUI PARA ADICIONAR +' button and a 'CONFIRMAR PESSOAS AUTORIZADAS' button at the bottom right.

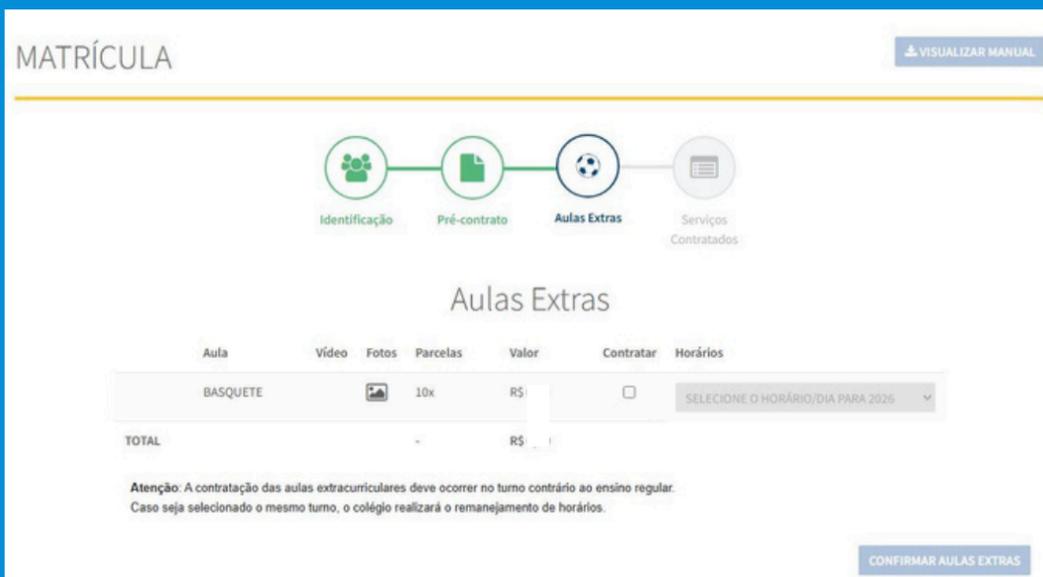
Cadastre quem pode retirar o estudante na escola.

The screenshot shows the 'MATRÍCULA' dashboard. At the top, there is a 'VISUALIZAR MANUAL' button. Below it is a progress bar with four steps: 'Identificação', 'Pré-contrato', 'Aulas Extras', and 'Serviços Contratados'. The 'Identificação' step is currently active and marked with a green checkmark. Below the progress bar, there is a list of steps with their status: 'ALUNO' (checked), 'FILIAÇÃO' (checked), 'RESPONSÁVEIS (FINANCEIRO E ACADÊMICO)' (checked), and 'PESSOAS AUTORIZADAS (RETIRADA DO ALUNO)' (checked). A 'CONFIRMAR DADOS' button is at the bottom right.

Revise todos os dados e clique em "Confirmar Dados".

Verifique informações do aluno, série, unidade e valores das mensalidades.

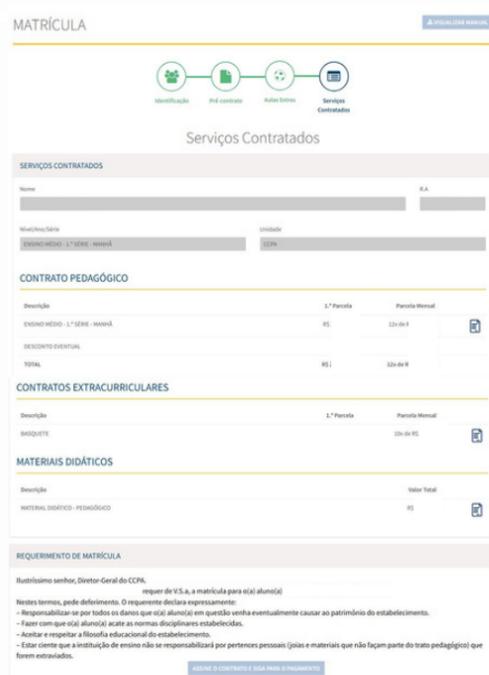
The screenshot shows the 'MATRÍCULA' dashboard with the 'Pré-Contrato' section active. It displays 'DADOS DO ALUNO' with fields for Nome, RA, Matrícula, and Unidade. Below that is the 'CONTRATO PEDAGÓGICO / CONTRATURNO' section with a table showing 'Descrição', '1.ª Parcela', 'Parcela Mensal', and 'Período'. The 'ADITIVOS' section is also visible, showing a table with 'Descrição' and 'Porcentagem' columns. A 'CONFIRMAR PRÉ-CONTRATO' button is at the bottom right.



Selecione aulas extracurriculares conforme o interesse do estudante.

Confira o resumo: contrato pedagógico, materiais didáticos e extras.

Leia atentamente as orientações, depois avance para assinatura eletrônica.



CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

Escolha a forma de pagamento:

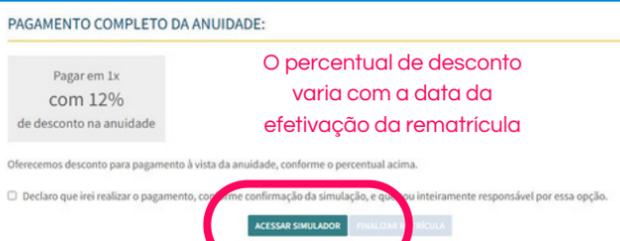
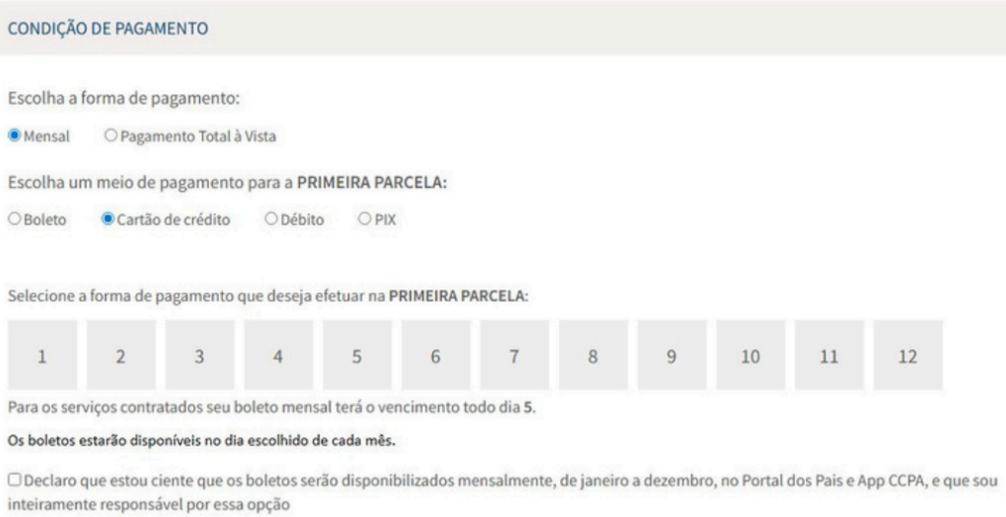
Mensal Pagamento Total à Vista

Escolha um meio de pagamento para a PRIMEIRA PARCELA:

Cartão de crédito Débito PIX

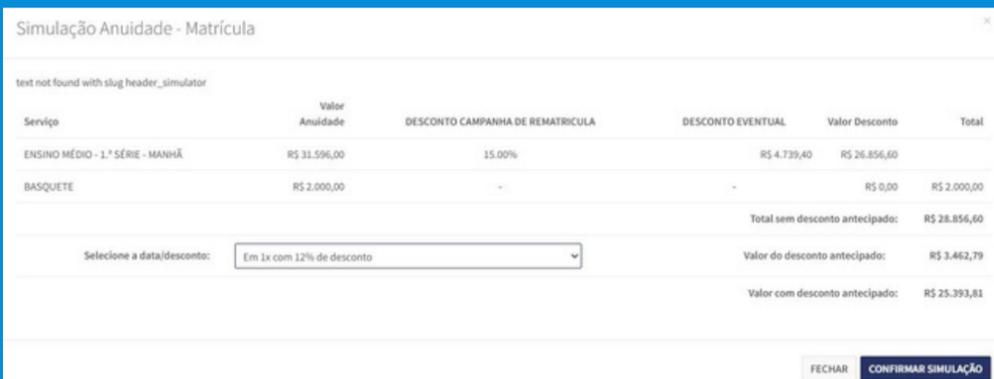
Caso escolha a forma de pagamento "Mensal", selecione o meio de pagamento da primeira parcela.

Caso escolha a forma de pagamento em cartão de crédito, selecione a quantidade de parcelas.



O percentual de desconto varia com a data da efetivação da rematrícula

Caso escolha a forma de pagamento "Total à Vista", caso deseje, use a ferramenta de simulação.



Selecione a forma de pagamento do material didático e o número de parcelas

MATERIAIS DIDÁTICOS VISUALIZAR MANUAL

SERVIÇOS CONTRATADOS

MATERIAIS DIDÁTICOS

Descrição	Valor Total
MATERIAL DIDÁTICO - PEDAGÓGICO	R\$ 3.237,00

ESCOLHA UM MEIO DE PAGAMENTO

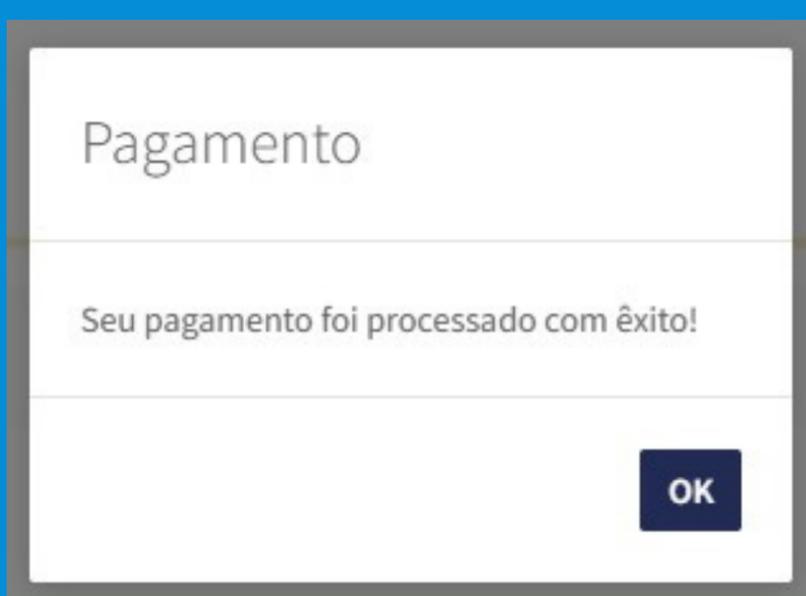
Cartão de crédito Débito PIX

Selecione a quantidade de parcelas:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

FINALIZAR

Pronto! A matrícula foi finalizada com sucesso.



Agora é só responder a nossa pesquisa de satisfação.

CONTRATOS

Agradecemos a sua assinatura eletrônica! Clique para visualizar, baixar e imprimir seus contratos assinados.

Contrato Visualizar

Contrato Assinado 2026 OnLine Ped e Matl. Didático - CCPA

Pesquisa de satisfação

Para finalizar seu processo de matrícula, responda à nossa Pesquisa de Satisfação.

Quão satisfeito você ficou com nosso sistema on-line de (re)matrícula? (sendo 1 nada satisfeito e 10 completamente satisfeito)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Deseja nos informar sobre alguma necessidade de melhoria na realização da (re)matrícula on-line? (resposta não obrigatória)

ENVIAR AVALIAÇÃO

O CCPA agradece pela confiança e deseja um excelente ano letivo à sua família.



CCPA