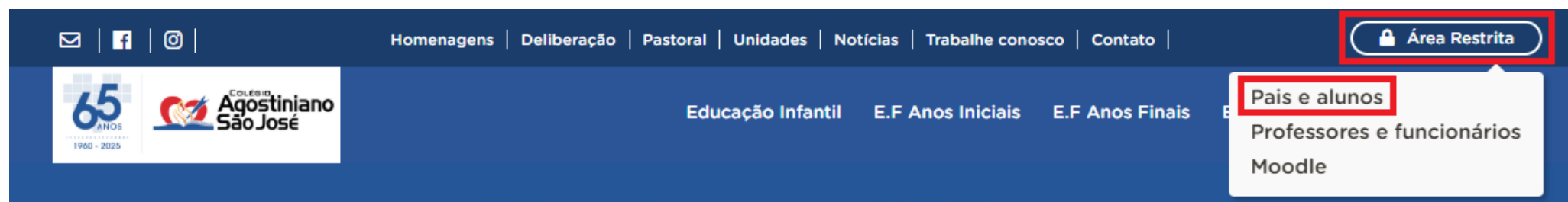


PROCESSO PARA REMATRÍCULA ON-LINE 2026

ALUNOS VETERANOS

- 1º. Acesse o site do Colégio Agostiniano São José: <http://www.casj.com.br/>
- 2º. Passe o cursor do mouse em “Área Restrita” e clique em “Pais e alunos”:



- 3º. Acesse o Portal do Aluno com o **usuário e a senha do responsável financeiro**:



Obs.: Ressaltamos que o processo de matrícula deverá, necessariamente, ser realizado através do **usuário do(a) responsável financeiro(a)**.

Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental
(11) 3465-5201
Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio
(11) 3465-5202
Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental
(11) 3465-5203
Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP



- 4°. Selecione o aluno com o ano/série em que irá ingressar no período letivo de 2026, clicando no pop-up que aparecerá ao efetuar o login, ou em “Alterar Aluno”, na parte superior da página:

Olá RESPONSÁVEL TOTVS

Selecione o ALUNO para acessar o Portal:

☒ 12 - ALUNO TOTVS

Curso: Ensino Médio (EM - Manhã)

Série: 2ª Série

Período letivo: 2026

☐ 12 - ALUNO TOTVS

Curso: Ensino Médio (EM - Manhã)

Série: 1ª Série

Período letivo: 2025




 O contexto da biblioteca poderá ser alterado dentro da própria página de cada menu da biblioteca.

Confirmar

- 5°. Ao lado esquerdo do portal, clique no ícone “Matrícula”:



 Mural

 Financeiro

 Relatórios

 Matrícula

 Serviços Extras

 Upload de Documentos

 Central do Aluno

Ocorrências

 Secretaria

Requerimentos

Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental
(11) 3465-5201
Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio
(11) 3465-5202
Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental
(11) 3465-5203
Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP

1ª ETAPA

Contém as orientações sobre o processo de matrícula 2026.
Clique em “Continuar” para seguir para a próxima etapa:



Instruções

ORIENTAÇÕES PARA A MATRÍCULA ON-LINE

Para o processo de matrícula *on-line*, solicitamos a conferência de todos os dados cadastrais, realizando as devidas alterações, quando necessárias. Favor preencher o máximo de informações possíveis, principalmente com relação a telefones e e-mails, que devem estar atualizados. Após a conferência, será solicitada a assinatura digital do Contrato de Prestação de Serviços, através de um **TOKEN**, que será enviado ao e-mail cadastrado do **Responsável Financeiro** do aluno.

Para visualizar o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais de 2026, clique em: **Menu > Links Úteis > Contratos - CASJ**.
Para visualizar o Guia de Normas e Condutas de 2026, clique em: **Menu > Links Úteis > Normas e Condutas - CASJ**.

Somente para Alunos Novos:

Durante o processo também será necessária a inclusão da documentação de matrícula.
Ressaltamos que enquanto toda a documentação não for aprovada, a matrícula do(a) aluno(a) não será concluída.

Os dados e informações deste documento e seus anexos estão sendo cedidos pelo titular ou pelo representante legal do titular, de forma voluntária e consciente dos objetivos da coleta dos mesmos, sendo que caso não estejam relacionados à celebração de contrato, a execução de contrato ou outros motivos legais estabelecidos na Lei Nº 13.709 de 2018 (artigos 7, 8, 11 e 14), este documento serve como expresse consentimento para a coleta e tratamento dos dados pessoais inseridos.

[Continuar](#)

Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5201

Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio

(11) 3465-5202

Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5203

Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP

2ª ETAPA

Contém os dados do aluno. Verifique se estão corretamente preenchidos. Após a conferência, clique na declaração ao final da página, e, em seguida, em “Continuar”.

Atenção: Caso os campos não digitáveis estejam incorretos, entre em contato com a secretaria do colégio para que a correção seja feita. Não dê sequência ao processo de matrícula até que a atualização seja realizada.

- 1

Instruções
- 2

Aluno(a)
- 3

Ficha Médica
- 4

Responsáveis
- 5

Resp. Financeiro
- 6

Plano de Pagamento
- 7

Contrato
- 8

Finalizar/2ª via

Aluno

Identificação do Aluno

Nome

ALUNO TOTVS

CPF

Data de Nascimento

04/07/2014

RG

Contato

Telefone Residencial

Telefone Celular *

(11) 99999-9999

E-mail *

secretaria@casj.com.br

22 / 60

Endereço

CEP *

03060-020

Rua *

Marquês de Abrantes

Número *

365

Complemento

País *

Brasil

Estado *

São Paulo

Cidade *

São Paulo

Bairro *

Chácara Tatuapé

Informações Complementares

No caso de pais separados, a guarda é compartilhada * ?

Não se aplica

O filho mora com quem * ?

Pai e Mãe

Cor/Raça *

Branca

Observações

☐ Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

- Confirme o Termo do formulário (obrigatório)

Voltar

Continuar

Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental
(11) 3465-5201
Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio
(11) 3465-5202
Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental
(11) 3465-5203
Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP

3ª ETAPA

Contém a ficha médica. Preencha os dados corretamente, clique na declaração ao final da página, e, em seguida, em “Continuar”:

1

2

3

4

5

6

7

8

InstruçõesAluno(a)Ficha MédicaResponsáveisResp. FinanceiroPlano de PagamentoContratoFinalizar/2ª via

Ficha Médica

Tipo Sanguíneo(*)

Qual é o tipo sanguíneo do aluno? *

A+

Selecione os itens aos quais o aluno (a) possui alergia *

1 Escolha o tipo *

☐ Alimento

☐ Medicamento

☐ Outras Substâncias

☒ Não possui alergia

Alergias do(a) aluno(a):

Alimento - NENHUM x

Medicamento - NENHUM x

Outras Substâncias - NENHUM x

O aluno(a) já contraiu alguma das seguintes doenças contagiosas durante a infância? *

☐ Catapora☐ Caxumba☐ Coqueluche☐ Escarlatina☐ Rubéola☐ Sarampo☒ Nenhuma

Outras

O aluno já teve convulsão? *

Selecione uma opção *

☐ Sim

☒ Não

Possui alguma patologia como *

Selecione uma opção *

☐ Asma☐ Bronquite☐ Diabetes☐ Epilepsia☐ Hemofilia☐ Hipertensão☐ Outras Patologias☒ Nenhuma

Está fazendo algum tipo de tratamento? *

Selecione uma opção *

☐ Sim

☒ Não

Faz o uso de alguma medicação de uso contínuo? *

Selecione uma opção *

☐ Sim

☒ Não

É portador de necessidade especial? *

☐ Sim

☒ Não

Informações consideradas relevantes a respeito do aluno(a) *

Nada a declarar

Esclarecemos que nenhum medicamento será administrado sem uma prescrição médica. Mesmo os medicamentos de uso regular do aluno requerem uma prescrição atualizada anualmente. A prescrição médica principalmente para medicamentos de uso contínuo, deverá ser atualizada anualmente.

Emergências

O aluno(a) possui algum plano de saúde? *

☒ Sim

☐ Não

Especifique o plano? *

Digite o número da carteirinha *

Contato de Emergência *

Em situações de emergência*, se os pais ou responsáveis do aluno não puderem ser contatados, quem deverá ser informado?

Nome *

Nome(2)

Telefone *

Telefone(2)

Parentesco *

Parentesco(2)

Em caso de emergência*, será acionado o serviço de atendimento móvel de urgência e o aluno(a) será removido(a) para um hospital mais próximo ao colégio.

Emergência: situação grave, perigosa, crítica e imprevista

(*) Campos Obrigatórios

☒ Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

Voltar

Continuar

Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5201

Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio

(11) 3465-5202

Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5203

Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP

4ª ETAPA

Contém os dados dos responsáveis. Verifique se todos os dados estão corretamente preenchidos.
Nessa tela também será possível realizar a alteração do responsável acadêmico.
Após a conferência, clique na declaração ao final da página, e, em seguida, em “Continuar”.

Atenção: Caso os campos não digitáveis estejam incorretos, entre em contato com a secretaria do colégio para que a correção seja feita. Não dê sequência ao processo de matrícula até que a atualização seja realizada.

Instruções Aluno(a) Ficha Médica **Responsáveis** Resp. Financeiro Plano de Pagamento Contrato Finalizar/2ª via

Responsáveis

Atualização Cadastral dos Responsáveis

Mãe

Nome:

RESPONSÁVEL TOTVS 2

Data de Nascimento:

País Natal *

Brasil

Naturalidade *

São Paulo

Profissão:

Gerente

Telefone Residencial:

CPF:

RG:

Estado Natal *

São Paulo

Estado Civil *

Casado(a)

E-mail *

secretaria@casj.com.br

Telefone Celular *

(11) 99999-9999

Pai

Nome:

RESPONSÁVEL TOTVS

Data de Nascimento:

País Natal *

Brasil

Naturalidade *

São Paulo

Profissão:

Diretor(a)

Telefone Residencial:

CPF:

RG:

Estado Natal *

São Paulo

Estado Civil *

Casado(a)

E-mail *

secretaria@casj.com.br

Telefone Celular *

(11) 99999-9999

Responsável Acadêmico

Nome:

RESPONSÁVEL TOTVS

☐ Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

• Confirme o Termo do formulário (obrigatório)

Voltar

Continuar

Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5201

Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio

(11) 3465-5202

Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5203

Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP

5ª ETAPA

Contém as informações do responsável financeiro. Verifique se todos os dados estão corretamente preenchidos. Após a conferência, clique na declaração ao final da página, e, em seguida, em “Continuar”.

Caso seja necessária a alteração do responsável financeiro, clique no nome do responsável atual e selecione o responsável desejado. Sendo o responsável financeiro uma **terceira pessoa**, entre em contato com a secretaria do colégio.

Atenção: Caso os campos não digitáveis estejam incorretos, entre em contato com a secretaria do colégio para que a correção seja feita. Não dê sequência ao processo de matrícula até que a atualização seja realizada.

✓

Instruções

✓

Aluno(a)

✓

Ficha Médica

✓

Responsáveis

5

Resp. Financeiro

6

Plano de Pagamento

7

Contrato

8

Finalizar/2ª via

Responsável Financeiro

Nome:

RESPONSÁVEL TOTVS

CPF:

RG:

Estado Natal: *

São Paulo

Estado Civil:

Casado(a)

Parentesco:

Pai

Telefone Residencial:

Telefone Celular: *

(11) 99999-9999

E-mail:

secretaria@casj.com.br

CEP: *

03060-020

Tipo Rua: *

RUA

Número: *

365

Tipo Bairro: *

BAIRRO

Pais: *

Brasil

Cidade: *

São Paulo

Comprovante de Endereço:

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

☐ Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

Confirme o Termo do formulário (obrigatório)

Voltar

Continuar

Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5201

Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio

(11) 3465-5202

Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5203

Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP

6ª ETAPA

Contém as informações do plano de pagamento. Clique no plano atual e selecione o plano mensal ou o anual. Confira, e, em seguida, clique em “Continuar”:



Plano de Pagamento

Escolha o Plano de Pagamento

Plano de pagamento:

Plano de Pagamento Mensal 

PARCELA	VALOR(R\$)	VENCIMENTO	SERVIÇO	DESCONTO	SITUAÇÃO
1	R\$ 1.064,25	20/09/2025	CASJ - Reserva de Vaga - Veteranos	0.00	Não Gerado
2	R\$ 1.064,25	20/10/2025	CASJ - Reserva de Vaga - Veteranos	0.00	Não Gerado
3	R\$ 1.064,25	24/11/2025	CASJ - Reserva de Vaga - Veteranos	0.00	Não Gerado
1	R\$ 3.547,15	07/01/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado
2	R\$ 3.547,15	07/02/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado
3	R\$ 3.547,15	07/03/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado
4	R\$ 3.547,15	07/04/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado
5	R\$ 3.547,15	07/05/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado
6	R\$ 3.547,15	07/06/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado
7	R\$ 3.547,15	07/07/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado
8	R\$ 3.547,15	07/08/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado
9	R\$ 3.547,15	07/09/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado
10	R\$ 3.547,15	07/10/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado
11	R\$ 3.547,15	07/11/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado
12	R\$ 3.547,15	07/12/2026	CASJ - Mensalidade	0.00	Não Gerado

☐ Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

- Confirme o Termo do formulário (obrigatório)

Voltar

Continuar

Obs.: Os valores exibidos nesta etapa correspondem ao valor total do contrato, sem descontos. Caso o(a) aluno(a) tenha direito a desconto, este será aplicado automaticamente após a finalização da matrícula.

O valor final e as opções de pagamento, incluindo o parcelamento da anuidade, poderão ser consultados no menu “Financeiro”.

Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5201

Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio

(11) 3465-5202

Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5203

Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP

7ª ETAPA

Será gerado o contrato com as informações preenchidas nas etapas anteriores.

7.1. Confirmação de dados: confirme se os dados preenchidos anteriormente estão corretos, descendo a barra de rolagem no lado direito da tela até o final. Caso haja alguma alteração, clique no botão “Editar Informações”, ou clique em “Gerar documento” para avançar:

Atenção: após a confirmação, não será possível realizar alterações.



Assinatura

Confirmação de Dados

CONFERÊNCIA DAS INFORMAÇÕES

Nome do Aluno(a): ALUNO TOTVS 2		RA:	
Período Letivo: 2025	Curso: Ensino Fundamental	Série: 2º Ano	Turno: Manhã - EF
Endereço: Rua Marquês de Abrantes Nº:365 Chácara Tatuapé - São Paulo			
E-mail: secretaria@casj.com.br	Tel. Residencial: 1199884335	Cor/Raça: Branca	
No caso de pais separados, a guarda do filho é compartilhada? Não se aplica			
Mora com quem? Pai e Mãe			
Nome: FILIAÇÃO 2		Falecido: -	Estado Civil: CASADO
Profissão: Administrador(a)	E-mail: secretaria@casj.com.br		
Tel. Residencial: 1199999999	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 1199999999	Tipo: PAI
Nome: FILIAÇÃO 1		Falecido: -	Estado Civil: CASADO
Profissão: Administrador(a)	E-mail: secretaria@casj.com.br		
Tel. Residencial: 1199999999	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 1199999999	Tipo: MÃE
Nome do Responsável acadêmico: FILIAÇÃO 1			
E-mail: secretaria@casj.com.br			
Nome do Responsável Financeiro: FILIAÇÃO 1			
Registro Geral (RG):	CPF:	Estado Civil: CASADO	
Profissão:	Grau de parentesco: MÃE	Nacionalidade: Brasileira	
Endereço: Rua Marquês de Abrantes	Nº 365	CEP: 03060020	Bairro: Chácara Tatuapé
Cidade/Estado: São Paulo	E-mail: secretaria@casj.com.br		
Tel. Residencial: 1199999999	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 1199999999	

FICHA MÉDICA	
1. Tipo Sanguíneo: A+	
2. Alergias: Alimentos: NENHUM; Medicamentos: NENHUM; Outras Substâncias: NENHUM;	
3. Doenças contagiosas da infância já contraídas: Nenhuma;	
4. O aluno já teve convulsão? NÃO	
Especifique:	
5. Patologias: NENHUMA;	
6. Está fazendo algum tipo de tratamento? NÃO	
Especifique:	
7. Faz uso de alguma medicação de uso contínuo? NÃO	

[Editar Informações](#)

[Gerar documento](#)

ATENÇÃO: É necessário visualizar todo o documento para avançar.

Observação: o botão “Gerar documento” será habilitado somente após a leitura de todo o documento.

[Editar Informações](#)

[Gerar documento](#)

ATENÇÃO: É necessário visualizar todo o documento para avançar.

Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5201

Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio

(11) 3465-5202

Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5203

Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP

7.2. Validação do token: será encaminhado um código de verificação (6 letras) ao e-mail do responsável financeiro. Digite as letras correspondentes e aguarde a página carregar. O endereço de e-mail que receberá o token está presente nessa tela. Caso não tenha recebido, clique no botão abaixo do campo de preenchimento:



Contrato

Informe o TOKEN para visualizar seu contrato

Você receberá no e-mail secretaria@casj.com.br um token de 6 dígitos.



Não recebeu o token no seu e-mail? [Clique aqui](#) para reenviar.



E-mail:

Código de acesso para assinatura!

Utilize o código de acesso abaixo para seguir com a assinatura. Por motivos de segurança, ele será válido por apenas 4 horas.

RKFMKM

Atenção!

Este e-mail é enviado automaticamente pelo sistema. Favor não respondê-lo. Para a sua segurança não compartilhe ou encaminhe esse e-mail a ninguém.

Manual operacional [clique aqui](#).

Vídeos de how-to [clique aqui](#).



Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5201

Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio

(11) 3465-5202

Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5203

Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP

7.3. Assinatura do contrato: após a validação do token, será gerada a tela final do contrato. Clique em “Assinar documento” para prosseguir:

7

Assinatura

8

Finalizar/2ª via

Assinatura

Assinatura

COLÉGIO

Agostiniano

São José

Anexo 1

Termo de Adesão

Celso Garcia1800 - Tatuapé - São Paulo/SP

34655203

secretaria@casj.com.br

Aluno(a): ALUNO TOTVS 2

Cor/Raça: Branca

RA:

Série: 2º Ano

Turno: Manhã - EF

No caso de pais separados, a guarda do filho é compartilhada? Não se aplica

Mora com quem? Pai e Mãe

Nome: FILIAÇÃO 2

Falecido: -

Estado Civil: CASADO

Profissão: Administrador(a)

E-mail: secretaria@casj.com.br

Tel. Residencial: 11999999999

Tel. Comercial:

Tel. Celular: 11999999999

Tipo: PAI

Nome: FILIAÇÃO 1

Falecido: -

Estado Civil: CASADO

Profissão: Administrador(a)

E-mail: secretaria@casj.com.br

Tel. Residencial: 11999999999

Tel. Comercial:

Tel. Celular: 11999999999

Tipo: MÃE

Nome do Responsável acadêmico: FILIAÇÃO 1

E-mail: secretaria@casj.com.br

Nome: FILIAÇÃO 1

Falecido: -

Estado Civil: CASADO

Profissão: Administrador(a)

E-mail: secretaria@casj.com.br

Tel. Residencial: 11999999999

Tel. Comercial:

Tel. Celular: 11999999999

Tipo: MÃE

Nome do Responsável acadêmico: FILIAÇÃO 1

E-mail: secretaria@casj.com.br

Nome do Responsável Financeiro: FILIAÇÃO 1

Registro Geral (RG):

CPF:

Estado Civil: CASADO

Profissão:

Grau de parentesco: MAE

Nacionalidade: Brasileira

Endereço: Rua Marquês de Abrantes

Nº 365

CEP: 03060020

Bairro: Chácara Tatuapé

Cidade/Estado: São Paulo

E-mail: secretaria@casj.com.br

Tel. Residencial: 11999999999

Tel. Comercial:

Tel. Celular: 11999999999

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS

O (s) responsável (eis) pelo aluno, ao assinar (em) o presente instrumento, adere (m) expressamente ao contrato de prestação de serviços educacionais, disponível em: <http://www.casj.com.br/contratos/>, registrado no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Capital - Microfilmado sob nº 3.744.134, e ainda, de forma expressa

Assinar documento

ATENÇÃO: É necessário visualizar todo o documento para avançar.

Observação: o botão “Assinar documento” será habilitado somente após a leitura de todo o documento.

Assinar documento

ATENÇÃO: É necessário visualizar todo o documento para avançar.

Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5201

Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio

(11) 3465-5202

Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental

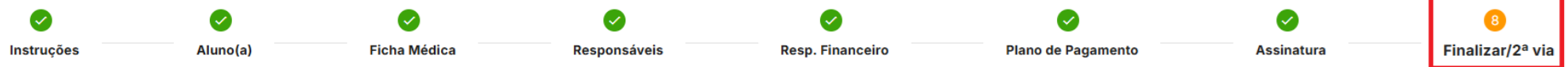
(11) 3465-5203

Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP

8ª ETAPA

Nessa etapa, o processo on-line de matrícula foi finalizado e será possível consultar os lançamentos financeiros referentes à Reserva de Vaga clicando no botão “Pagamento”.

Após o encerramento do ano letivo, a quitação dos serviços contratados e a assinatura do contrato pela instituição, a via assinada do Termo de Adesão/Requerimento de Matrícula será encaminhada ao e-mail do(a) responsável financeiro(a), e também poderá ser acessada nessa etapa:



Finalizar

Para concluir a matrícula, efetue o pagamento do(s) lançamento(s) financeiro(s) abaixo:

LANÇAMENTOS PENDENTES

Aluno(a): **ALUNO TOTVS 2**

Valor: **2388.92**

Responsável: **FILIAÇÃO 1**

Vencimento: **28/08/2025**

Período letivo: **2025**

Serviço: **CASJ - Reserva de Vaga - Alunos Novos**

Pagamento

Processo on-line

ALUNOS VETERANOS

Informamos que os lançamentos financeiros da **RESERVA DE VAGA** estão disponíveis na aba "**Financeiro**", localizada no menu lateral deste Portal, ou no menu "**Pagamentos**" no SAEA APP. Reforçamos que esse acesso está vinculado somente ao login do(a) **responsável financeiro(a)**.

A via assinada do Termo de Adesão / Requerimento de Matrícula será encaminhada ao e-mail do(a) responsável financeiro(a) e disponibilizada nesta etapa, após:

- A quitação da reserva de vaga;
- O encerramento do ano letivo;
- A conferência e aprovação de toda a documentação pela secretaria;
- E a assinatura do contrato pela instituição, logo após a finalização dos tópicos anteriores.

NÃO É NECESSÁRIO imprimi-la para levar ao colégio.

Baixar Contrato

Unidade I

3º ao 8º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5201

Rua Marquês de Abrantes, 365 • São Paulo • SP

Unidade II

9º ano do Ensino Fundamental e Ensino Médio

(11) 3465-5202

Rua Herval, 1019/1029 • São Paulo • SP

Unidade III

Educação Infantil • 1º e 2º ano do Ensino Fundamental

(11) 3465-5203

Rua Antônio Teixeira, 53 • São Paulo • SP