

# SIGAA Enrollment Tutorial

## 1. Course Selection

In the desired course, click on the “Clique AQUI para se inscrever-se!” option.

The screenshot shows the SIGAA interface. At the top, there's a header with the user's name 'MURILO RIBEIRO SILVA' and various navigation links. Below this, a banner for 'FORMAÇÃO COMPLEMENTAR > PROCESSO SELETIVO' is displayed. The main content area, titled 'DADOS DO PROCESSO SELETIVO', provides details about the course: 'DOCÊNCIA COM TECNOLOGIAS NA PRÁTICA - TESTE/NETEL - SANTO ANDRÉ - EAD'. It also lists the edital, level, and registration period. A blue box highlights the link 'Clique AQUI para inscrever-se!'. Below this, there's a section for 'NOTÍCIAS E COMUNICADOS' with a message 'Não há notícias cadastradas'. At the bottom, there's a footer with copyright information.

## 2. Accessing the Form

After selecting the course, the application form will be displayed. Fields marked with \* are mandatory.

The screenshot shows the 'FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO' (Registration Form). It is divided into several sections: 'DADOS PESSOAIS' (Personal Data), 'NATURALIDADE' (Nationality), and 'IDENTIFICAÇÃO DE GÊNERO' (Gender Identification). The 'DADOS PESSOAIS' section includes fields for CPF, Name, E-mail, Confirm e-mail, Mother's Name, Father's Name, Sex, Date of Birth, State Civil, Ethnicity, School Type, and a checkbox for 'Você é uma Pessoa com Deficiência (PCD)?'. The 'NATURALIDADE' section includes fields for País, UF, Município, and Nacionalidade, along with a checkbox for 'Refugiado?'. The 'IDENTIFICAÇÃO DE GÊNERO' section includes a question 'Qual é a sua identidade de gênero?' with several options. Fields marked with an asterisk (\*) are mandatory.

**DOCUMENTOS**

RG: \*

UF: \*

Título de Eleitor:

UF:

Certificado Militar:

Série:

Passaporte:

RNE(Registro Nacional de Estrangeiro):

Órgão de Expedição: \*

Data de Expedição: \*

Zona:  Seção:

Data de Emissão:

Data de Expedição:

Categoria:  Órgão:

**ENDEREÇO**

CEP: \*  (clique na lupa para buscar o endereço do CEP informado)

Logradouro: \*  N.º: \*

Bairro: \*

Complemento:

UF: \*  Município: \*

Tel. Fixo: (  )

Tel. Celular: (  )

**DCT - TESTE - QUESTIONÁRIO**

**1. Ciente**

☐ Sim

☐ Não

**OBSERVAÇÕES**

Utilize o campo abaixo para informar eventuais observações solicitadas na descrição deste processo seletivo

<< Voltar

\* Campos de preenchimento obrigatório.

- **Brazilian candidates:** it is mandatory to fill in the CPF and RG fields (See example below).

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS PESSOAIS**

CPF: \*

☐ A pessoa é estrangeira e não possui CPF

Nome: \*

E-mail: \*

Confirmar e-mail: \*

Nome da Mãe: \*

Nome do Pai: \*

Sexo: \* ☒ Masculino ☐ Feminino

Data de Nascimento: \*

Estado Civil: \*

Etnia: \*

Tipo da Escola do Ensino Médio:

Você é uma Pessoa com Deficiência (Pd)? ☐ Sim ☒ Não

Tipo de Deficiência: \*

Descreva os tipos de apoio necessários durante as atividades acadêmicas:

Irá optar pela adesão ao Programa de Ações Afirmativas? ☐ Sim ☒ Não

**NATURALIDADE**

País: \*

UF: \*

Município: \*

Nacionalidade:

Refugiado: ☐ Sim ☒ Não

**IDENTIFICAÇÃO DE GÊNERO**

Qual é a sua identidade de gênero? \*

☐ Agênera  
☒ Cisgênera (identifica-se com o sexo de nascimento)  
☐ Gênero fluido  
☐ Não-binária  
☐ Transgênera (não se identifica com o sexo de nascimento)  
☐ Prefiro não responder

**DOCUMENTOS**

RG: \* 16.334.438-3  
 UF: \* São Paulo  
 Título de Eleitor:   
 UF: \* São Paulo  
 Certificado Militar:   
 Série:   
 Passaporte:   
 RNE(Registro Nacional de Estrangeiro):

Órgão de Expedição: \* SSP/SP  
 Data de Expedição: \* 20/01/2025  
 Zona: Seção:   
 Data de Emissão:   
 Data de Expedição:   
 Categoria: Órgão:

**ENDEREÇO**

CEP: \* 09041-450 (clique na lupa para buscar o endereço do CEP informado)  
 Logradouro: \* 2ª Travessa ALLAN KARDEC N.º: \* 10  
 Bairro: \* VILA GILDA Complemento:   
 UF: \* São Paulo Município: \* SANTO ANDRÉ  
 Tel. Fixo: ( ) Tel. Celular: ( )

**DCT - TESTE - QUESTIONÁRIO**

**1. Ciente**

☒ Sim  
☐ Não

**OBSERVAÇÕES**

Utilize o campo abaixo para informar eventuais observações solicitadas na descrição deste processo seletivo

\* Campos de preenchimento obrigatório.

- **Foreign candidates:** check the option “**A pessoa é estrangeira e não possui CPF**”. In this case, it is mandatory to provide the passport number (See example below).

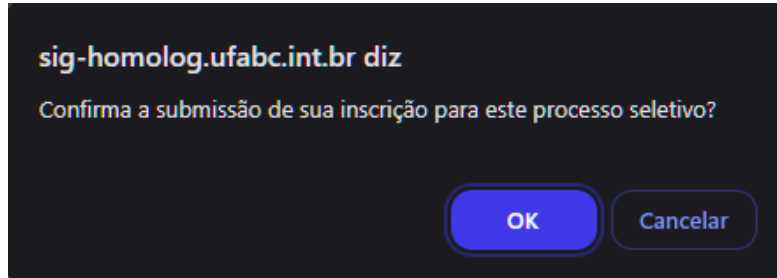
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO	
<b>DADOS PESSOAIS</b>	
CPF:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> A pessoa é estrangeira e não possui CPF	
Nome:	<input type="text" value="ANA KRAVITZ"/>
E-mail:	<input type="text" value="ana.kravitz@gmail.com"/>
Confirmar e-mail:	<input type="text" value="ana.kravitz@gmail.com"/>
Nome da Mãe:	<input type="text" value="MARIANA SILVEIRA"/>
Nome do Pai:	<input type="text" value="JOHN KRAVITZ"/>
Sexo:	<input type="radio"/> Masculino <input checked="" type="radio"/> Feminino
Data de Nascimento:	<input type="text" value="20/08/2003"/>
Estado Civil:	<input type="text" value="Solteiro(a)"/>
Etnia:	<input type="text" value="Branco"/>
Tipo da Escola do Ensino Médio:	<input type="text" value="Privada"/>
Você é uma Pessoa com Deficiência (PcD)?	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Tipo de Deficiência:	<input type="text" value="-- NENHUMA --"/>
Descreva os tipos de apoio necessários durante as atividades acadêmicas:	<input type="text"/>
Irá optar pela adesão ao Programa de Ações Afirmativas?	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
<b>NATURALIDADE</b>	
País:	<input type="text" value="Estados Unidos"/>
Município:	<input type="text" value="LOS ANGELES"/>
Nacionalidade:	<input type="text"/>
Refugiado:	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não

<b>IDENTIFICAÇÃO DE GÊNERO</b>	
<input type="radio"/> Agênera <input checked="" type="radio"/> Cisgênera (identifica-se com o sexo de nascimento) <input type="radio"/> Gênero fluido <input type="radio"/> Não-binária <input type="radio"/> Transgênera (não se identifica com o sexo de nascimento) <input type="radio"/> Prefiro não responder	
Qual é a sua identidade de gênero? *	
<b>DOCUMENTOS</b>	
RG:	<input type="text"/>
UF:	<input type="text" value="São Paulo"/>
Título de Eleitor:	<input type="text"/>
UF:	<input type="text" value="São Paulo"/>
Certificado Militar:	<input type="text"/>
Série:	<input type="text"/>
Passaporte:	<input type="text" value="KL 908055"/>
RNE(Registro Nacional de Estrangeiro):	<input type="text"/>
Órgão de Expedição:	<input type="text"/>
Data de Expedição:	<input type="text"/>
Zona:	<input type="text"/>
Seção:	<input type="text"/>
Data de Emissão:	<input type="text"/>
Data de Expedição:	<input type="text"/>
Categoria:	<input type="text"/>
Órgão:	<input type="text"/>
<b>ENDEREÇO</b>	
CEP:	<input type="text" value="03184-070"/> (clique na lupa para buscar o endereço do CEP informado)
Logradouro:	<input type="text" value="2ª Travessa JOSÉ VERÍSSIMO"/>
Bairro:	<input type="text" value="ALTO DA MOÓCA"/>
UF:	<input type="text" value="São Paulo"/>
Tel. Fixo:	<input type="text"/>
Complemento:	<input type="text"/>
Município:	<input type="text" value="SÃO PAULO"/>
Tel. Celular:	<input type="text"/>
<b>DCT - TESTE - QUESTIONÁRIO</b>	
<b>1. Ciente</b>	
<input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
Utilize o campo abaixo para informar eventuais observações solicitadas na descrição deste processo seletivo	
<input type="text"/>	
<input type="button" value="Confirmar Inscrição"/> <input type="button" value="Voltar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	
* Campos de preenchimento obrigatório.	

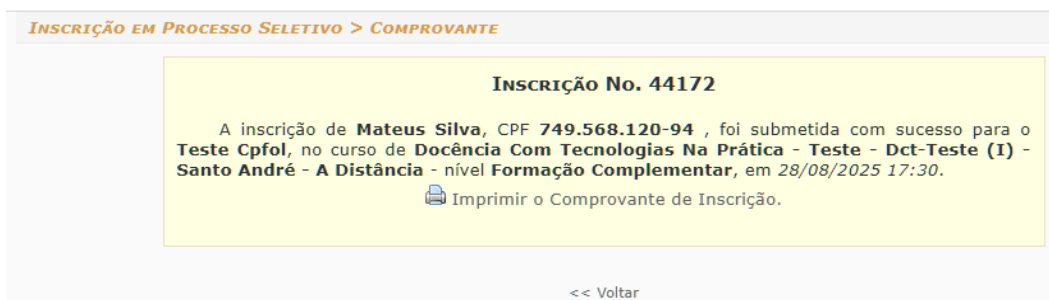
### 3. Confirming the Enrollment

After correctly filling in all the information:

1. Click on “**Confirmar Inscrição**”
2. A confirmation banner will be displayed. Click OK to proceed.



3. Next, the system will show a confirmation message with your enrollment number.



😊 Done! Your enrollment in SIGAA was successful.